

附件 1

广东省学生联合会执行主席 月度考核表

姓名		学校	
任职组别		考核月份	
月度考核等次	优秀 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/>		
月度工作情况 评价	(须客观评价本月度的工作情况,包括德、能、勤、绩、廉等方面,不超过150字)		
省学联秘书处 审核意见	负责人签字: (公章) 年 月 日		