**2018—2019学年度第二学期 级 专业 班**

**拟推荐发展对象民主测评投票**

**班级召开会议进行民主测评时间： 年 月 日 地点：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟推荐发展对象姓名 |  | 拟推荐发展对象姓名 |  | 拟推荐发展对象姓名 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**说明：同意推荐 请打〇，反对请打×，弃权请留空。**