**附件2：**

**食品学院党员“亮身份·践承诺·树形象”主题实践活动考核表**

所在党支部：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 班 级 |  | 宿 舍 |  | 入党时间 |  |
| 所在单位及职务 |  | | | | |
| 主要内容 | 在主题活动中，完成的活动项目（内容）。 | | | | |
| 党支部审核意见 | 党支部书记（签字）：  年 月 日 | | | | |