附件4：

全市“小龙人争当‘龙城好少年’展评活动”

推荐表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | | 出生  年月 | | |  | 一  寸  免  冠  照  片 |
| 队内  职务 | □大队干部 □中队干部 □小队长 □少先队员 | | | | | | | | | | |
| 所在学校 | |  | | | | | | | 中队 | |  |
| 申报理由  (50字以内) | |  | | | | | | | | | |
| “我的进步我来讲”——讲述成长故事 | 请对照“龙城好少年”要求，写下你在队集体中努力成长进步的生动故事和主要事迹，并与同伴、家长、亲友、老师等交流分享你的真实感受和显著收获。 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| “我的同伴我来夸”——评议“江苏好少年” | 请你在交流展示基础上，接受大家的民主评议和推选，鼓励老师（少先队辅导员）、家长和社会积极参与。你至少要赢得十个人的支持。可以是小伙伴、老师（辅导员）、家长、社区干部、亲友、邻居等认识你的人，请他们为你写下具有说服力的推荐理由和签名（其中同伴推荐不得少于三分之二。如非本校或本中队小伙伴，请注明所在学校、中队；非同伴推荐请注明具体身份）。 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 所在学校大队部的意见 | （盖　章）  年　　月　　日 | | | | | | 市  少  工  委  意  见 | | | （盖　章）  年　　月　　日 | | |

（请用黑色钢笔或水笔填写，盖章有效）