**拟发展对象班团评价表决票**

表决票编号：护理 团支部 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **同意发展** | **不同意发展** | **弃 权** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**说明：**1、此票采用无记名投票方式进行。

2、填写人在票决对象姓名右侧的三种意见中任选一种，在其下方空格内画“√”，其它的不作任何标记。多填视为废票，全部不填视为弃权票。没有同意数的要求，可以都同意。

护理 团支部

年 月 日

**拟发展对象班团评价表决票**

表决票编号：护理 团支部 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **同意发展** | **不同意发展** | **弃 权** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**说明：**1、此票采用无记名投票方式进行。

2、填写人在票决对象姓名右侧的三种意见中任选一种，在其下方空格内画“√”，其它的不作任何标记。多填视为废票，全部不填视为弃权票。没有同意数的要求，可以都同意。

护理 团支部

年 月 日