附件1：

**动物医学院党员“一帮一”帮扶情况统计表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 帮扶联系人姓名 |  | 性别 |  | 班级 |  |
| 所在党支部 |  | | | 联系方式 |  |
| 被帮扶对象姓名 |  | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 被帮扶对象情况介绍 |  | | | | |
| 拟采取的帮扶措施 |  | | | | |
| 帮扶效果 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |

被帮扶对象签字：

年 月 日