附件

实践活动申报表

申报学校：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | 实践时间 |  |
| 领队学生 |  | 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 指导教师 |  | 职务（职称） |  | 联系电话 |  |
| 团队人员构成 | 姓名 | 年级 | 性别 | 联系方式 | 专业及特长 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实践活动方案 | （另附团队社会实践活动具体实施方案） |
| 指导教师意见 |  |
| 高校团委意见 | 签章：年 月 日 | 主办方审核意见 | 签章：年 月 日 |