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 | | |