附件

2019年“推普脱贫攻坚”暑期社会实践专项活动申报表

团队名称： 学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实践地点 |  | | | | | | 实践时间 |  |
| 领队学生 |  | 手机号码 |  | | | | 联系邮箱 |  |
| 指导教师 |  | 职务 |  | | | | 联系电话 |  |
| 团队  人员  构成 | 姓名 | 年级 | 性别 | 手机号码 | | | 专业 | 普通话水平 |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |
| 实践  活动  方案 | （团队社会实践活动具体实施方案，可另附页。） | | | | | | | |
| 指导  教师  意见 |  | | | | | | | |
| 高校  团委  推荐  意见 | 签章：  年 月 日 | | | | 主办方  审核  意见 | 签章：  年 月 日 | | |