2023年全国大学生暑期社会实践昆明专项活动社会实践团队报名申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报学校 |  | | | | | | | |
| 团队名称 |  | | | | | | | |
| 联系方式 | 学生  领队 | | 姓名： | 电话： | | | 邮箱： | |
| 指导  教师 | | 姓名： | 电话： | | | 邮箱： | |
| 社会实践内容概述 |  | | | | | | | |
| 实践目的和意义 |  | | | | | | | |
| 社会实践行程计划 |  | | | | | | | |
| 社会实践预期成果 |  | | | | | | | |
| 团队成员 | 姓名 | 院校专业 | | | 年级 | 电话 | | 免冠照片 |
| 学生领队 |  |  | | |  |  | |  |
| 团队成员 |  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
| 指导教师 |  |  | | |  |  | |  |
| **本团队成员承诺参加本次活动已获得家长同意。（注：全体成员均须签名确认后报名才生效）** | | | | | | | | |
| 院校团委 |  | | | | | | | |
| 推荐意见 |  | | | | | | | |

备注：可自行加页，务必确保填写内容完整准确，联系电话：0871-63163105。