附件三

2023年全国大学生暑期社会实践

昆明专项活动课题实践报名申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： | |
| 课题方向 |  | | | | | | |
| 调研地点 |  | | | | | | |
| 团队成员 | 姓名 | | 院校专业 | | 年级 | | 电话 |
| 学生领队 |  | |  | |  | |  |
| 团  队  成  员 |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| 指导教师 |  | |  | |  | |  |
| 研  究  内  容  概  要 |  | | | | | | |
| 研  究  目  的  和  意  义 |  | | | | | | |
| **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 | 年 月 日 | | | | | | |

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。