**驻连高校大学生和连云港籍返乡大学生**

**暑期社会实践专项活动申请表**

申报学校：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 | |  | | | | | | |
| 实践时间 | |  | | | 实践地点 | | (未自主联系对接确定可不填) | |
| 团队  负责  人 | 姓名 |  | | | 性别 | |  | |
| 年级 |  | | | 所在学院 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 指导  教师 | 姓名 |  | | | 职称 | |  | |
| 所在学院 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 团队  成员 | 姓名 | 性别 | 年级 | 专业 | | 联系方式 | | 分工 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **实践**  **方案** |  |
| **学校团委意见** | (盖章)年 月 日 |