**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 |