厦门大学嘉庚学院暑期社会实践校级实践团队申报表

申报单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称 |  |
| 实践时间 | 2016年 月 日——2016年 月 日 |
| 团队负责人及联系电话 | 带队老师姓名: 职务： 电话： |
| 指导老师姓名: 职称： 电话： |
| 学生姓名: 专业： 电话： |
| 团队总人数 |  |
| 团队人员  专业构成 | 可另附团队成员花名册（含姓名、学号、院系、年级、联系电话等基本信息） |
| 实践活动名称  及内容概要 | （另附实施具体方案） |
| 院系分团委（团总支）推荐意见 |  |
| 校团委  意见 |  |
| 备注 |  |

制表：团委实践部