**厦门大学嘉庚学院暑期“三下乡”社会实践团队申报表**

申报单位（院系公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | 项目名称 | |  | |
| 实践时间 | 2017年 月 日——2017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 |  | | 是否申请校级重点团队 | |  |
| 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） | | | | |
| 项目概要 | （另附具体方案） | | | | |
| 院系团委（团总支）推荐意见 |  | | | | |
| 校团委  意见 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |

制表：校团委实践部