**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 |  | 实践主题 |  |
| 实践时间 | 年 月 日—— 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 |  |
| 重点内容 |  | 实践地点 |  |
| 团队人员专业构成 | 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） |
| 院系团委推荐意见 |  |
| 校团委意见 |  |

 制表：学工部、团委