附件2

大学生暑期社会实践申报团队信息汇总表

学院（盖章）： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **团队名称** | **团队类别** | **团队负责人** | **团队负责人联系方式** | **指导教师** | **指导教师联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |