2025年金东区大学生暑期社会实践调研团队

报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **团队情况** | 团队名称 |  |
| 所属院校 |  |
| 拟报课题 |  |
| 课题立项情况 | （例如：校级、院级、省级、国家级.....） |
| 拟实践调研单位（根据实践项目单位填写） |  |
| 实践人数 |  人 | 实践时间 |  月 日至 月 日 |
| 学校资金保障情况 | （队伍是否有资金保障，如有，可标准金额） | 学校保险保障情况 | （是否为团队师生购买保险） |
| **带队老师** | 姓名 |  | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 职务职级 |  |
| **学生成员**（超过表格人数，请自行补充） | 姓名 | 性别 | 学院 | 班级 | 校内职务 | 联系方式 | 团队分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **实践调研计划** |  |
| **预期成果**（媒体报道、调研报告等） |  |
| **校团委意见** |  （盖章） 年 月 日 |
| **备注** |  |