实践团队申报表

申报学校：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | |
| 实践路线 | 首选： | 调剂： |
| 团队负责人及  联系电话 | 带队老师姓名: 职务： 电话： | |
|  | |
| 学生领队姓名: 专业： 电话： | |
| 团队总人数 |  | |
| 团队人员  专业构成 |  | |
| 课题名称  及内容概要 | （另附课题实施具体方案） | |
| 校团委  推荐意见 |  | |
| 省级团委学校部推荐意见 |  | |
| 备注 |  | |