附件1：

**丽水学院2024年大学生寒假社会实践活动申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **负责人** | 姓 名 | 学 院 | 专业班级 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
| **指导教师**（个人项目可不填） | 姓 名 | 职务职称 | 所在学院/工作部门 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
| **团队成员**（仅限团队项目） | 姓 名 | 专业班级 | 任务分工 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **实践项目****简介** | 起止时间 |  | 实践地点 |  |
| 选题意义 |  |
| 实践内容与目标 |  |
| 预期成果形式 |  |
|
|
| **二级学院****团委意见** |   （盖章） 年 月 日 |
|
|
|
|
| **学校团委****意见** |    （盖章） 年 月 日  |