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 | | | | | |