附件1：

2022年“我与经院共成长”社会实践团队立项审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 | |  | | | | | |
| 团队负责人 | | 姓名 |  | 所在班级 |  | 手机 |  |
| 带队指导老师 | | 姓名 |  | 职 称 |  | 手机 |  |
| 团队通讯员 | | 姓名 |  | 手机 |  | | |
| 活动时间 | | 月 日至 月 日 | | 实践地点 | （需详细到县/区） | | |
| 项  目  内  容  简  介 | 包括：（一）访谈对象的基本情况；（二）前期准备和师资准备；（三）访谈活动的计划安排等 | | | | | | |
| 带队指导老师意见 | 签名（学院盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 学校档案馆意见 | 盖章： 年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加该团队的所有人员名单（包括带队指导老师）** | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 学院班级 | 家庭所在地（省、市、县） | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：备注中填该成员的身份，如老师、队长、队员。