附件 2:

**2018 年广东大中专学生暑期社会实践省级重点团队申报表**

学院（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队类别 |  | | | |
| 团队名称 |  | | | |
| 指导老师 | 姓名 | 职称/职务 | | 联系方式 |
|  |  | |  |
| 队长 | 姓名 | 专业/年级 | | 联系方式 |
|  |  | |  |
| 团队成员 | 姓名 | 专业/年级 | 姓名 | 专业/年级 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 团队总人数 |  | | | |
| 实践地点 |  | | | |
| 实践地接受证明 | 有（ ） 无（ ） | | | |
| 保险 | 有（ ） 无（ ） | | | |
| 经费资助 | 学校资助（ ） 院系资助（ ） 自筹（ ） | | | |
| 合计（ ）元 | | | |
| 项目简介  （500字以内） |  | | | |

说明：1.本表格文件名统一写为：学院（全称）+团队类别+团队名称；2.本表打印在A4 纸，盖章后扫描转换成 JPG 格式图片（1024×768 像素）并与该表格 word 电子版及其它资料一并发至专用邮箱：scnu\_sjbquestion@126.com ；3.请控制本表格内容，最多两页。