北京大学医学部共青团系统2017年暑期社会实践团队立项表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **团队实践信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队名称 | | |  | | | | | | | 指导单位 | | | |  | | | |
| 领队姓名 | | |  | | | 联系方式 | | | | （手机及邮箱） | | | | | | | |
| 实践时间 | | | 月日至月日（尽量精确） | | | | | | | | | | | | | | |
| 实践地点 | | | （填写地点时具体到市或县、区） | | | | | | | | | | | | | | |
| 实践地类型 | | | □东部□中部□西部 | | | | | | | | | | | | | | |
| □城市□农村□城乡结合部 | | | | | | | | | | | | | | |
| □少数民族地区□非少数民族地区 | | | | | | | | | | | | | | |
| 实践方式 | | | □社会调查 □支教 □社会宣传 □其他\_\_\_\_\_（请在相应处划√） | | | | | | | | | | | | | | |
| 实践主题 | | |  | | | | | | 所属学生组织 | | | |  | | | | |
| 活动策划 | | | （请后附纸，应包括实践活动的宗旨、地区、行程安排、成果类型、  安全预案、经费预算等内容） | | | | | | | | | | | | | | |
| 指导老师 | | | 姓名 | | 性别 | | 单位 | | | | | 职务 | | | | 是否随团 | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | |  | |
| 组团方式 | | | □院系内组团 □跨院系组团 □学生社团 □机关单位 | | | | | | | | | | | | | | |
| **成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | | 学号 | | 院系年级 | | 微信号 | | | 手机号 | | | | 电子邮箱 | | 备注 |
| 领队 |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 1 |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 2 |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| …… |  |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| **所在单位意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见：  负责人（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：6月10号12点前，将所有立项材料（附件1、2、3）电子版上交至bjmu\_82801167@163.com,电子版统一命名为单位+原文件名，纸质版交至跃进厅430办公室