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