附件4：

**北京大学医学部2011年学生暑期社会实践**

**实践地接收证明**

北京大学\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学院：

我单位同意接收贵校 （负责人姓名）等 人自 月 日到 月 日到 （地点）开展暑期社会实践活动，并对他们相关活动给予支持和帮助。

特此复函。

此致

敬礼！

（单位名称）

二〇一一年 月

（单位公章）

附：

单位联系人： 联系电话：

实践团负责人： 联系电话：