附件1

延安实践专项活动实践团队申报表

申报学校：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | | | |
| 实践课题 | 首选： | | 调剂： | |
| 团委及团队负责人及联系电话 | 校团委书记联系方式： 邮箱： | | | |
| 带队老师姓名： 职务： | | | |
| 电话： 邮箱： QQ: | | | |
| 团队总人数 | 人 | | | |
| 团队人员专业构成（含队长） | 姓名 | 年级 | 专业 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 课题名称及内容 | （主要包括：立项选题的意义，学术或应用价值，开展实践的重点、难点和主要创新之处，完成立项的优势，预期的实践成果。具体方案可另附页。） | | | |
| 校团委  推荐意见 | （推荐意见） （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |