附件2

助力乡村振兴专项计划和各地市团委专项活动

申报表

申报学院： 申报地点：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | 实践地点 |  |
| 团队负责人 |  | 联系电话 |  | 实践时间 |  |
| 指导教师 |  | 职务（职称） |  | 电 话 |  |
| 团队成员 | 姓 名 | 性别 | 专 业 | 团队分工 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实践活动概要 | （主要内容、特色活动等，另附具体策划书。） |
| 满足实践地需求内容 | （团队实践内容满足的服务地、地市团委需求） |
| 指导教师意见 | 签字： |
| 学院团总支意见 | 盖章： 年 月 日 |