**同济大学2015年大学生暑期社会实践活动**

**团队申报表**

**填写须知：**

* 请用五号仿宋字体填写表格。
* 项目信息中“所属方向”请对照通知，选择“信仰”、“发展”、“足迹”、“公益”、“镜头”、“视角”或“点赞”。
* 请将相关资料填写完整以便实践活动有序进行。
* 如有疑问请咨询校团委实践部或分学院团学联。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报基本信息 | | | | | | | |
| 项目信息 | 项目名称： | |  | | | | |
| 所属方向： | |  | | | 团队人数： |  |
| 所属院系： | |  | | | 实践省份： |  |
| 参加培训校区： | | 四平路校区/嘉定校区 | | | | |
| 指导老师信息 | 姓 名： | |  | | | 联系方式： |  |
| 电子邮箱： | |  | | | | |
| 项目负责人信息 | 姓 名： | |  | | | 联系方式： |  |
| 学 号： | |  | | | 身份证号： |  |
| 电子邮箱： | |  | | | 院系专业： |  |
| 项目其他成员信息 | | | | | | | |
| 姓 名 | 学 号 | | 院系专业 | | | | 身份证号 |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
| 项目初步设想 | | | | | | | |
| 初定实践  起止时间： | |  | | | 初定实践地点： | |  |
| 项目简介：  （300字以内） | |  | | | | | |
| 活动经费预算：  （列出项目明细） | |  | | | | | |
| 紧急联系人姓名（非本人）： | |  | | 紧急联系人联系方式： | | |  |
| 是否需要  开具介绍信： | | 是/否 | | 实践地点是否为  贫困偏远地区： | | | 是/否 |