附件5

“三下乡”社会实践活动国家（市级）

重点团队申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报学校 |  | | | 全国重点团队 |  | 市级重点团队 |  |
| 组建团队类型 |  | | | | | | |
| 团队名称 |  | | | | 参与人数 |  | |
| 团队负责人 |  | 职务 |  | | 联系方式 |  | |
| 指导教师姓名 |  | 职务 |  | | 联系方式 |  | |
| 指导教师姓名 |  | 职务 |  | | 联系方式 |  | |
| 团队成员 | 年级专业 | | 团队成员 | | 年级专业 | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| 成果展现形式 |  | | | | | | |
| 服务地点及  单位 |  | | 预计活动  时间 | | 月　日—月　日  共　天 | | |
| 服务活动方案 | （可另附页） | | | | | | |
| 院系党组织  意见 | （盖章）  年　月　日 | | 学校团委  意见 | | （盖章）  年　月　日 | | |
| 团市委  意见 | | | （盖章）  年　月　日 | | | | |

备注：1.推荐申报国家重点团队的团队，必须同时推荐申报市级重点团队；

2.申报团队层级请直接在相应栏目后填“是”，其他团队由同级团组织审核备案；

3.活动结束后，将对各层级团队数量、参与人数进行统计，请注意资料保存。