附件2

**2020年广东大中专学生志愿者暑期文化科技卫生**

**“三下乡”社会实践活动团队信息表**

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课 题 名 称 |  | 活动形式（线上/线下） |  |
| 活动方向（如理论宣讲及国情观察、疫情防控宣讲服务等） |  |
| 服务地点（选择线下开展活动的队伍填写） |  |
| 指导老师 | 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
| 队 长 | 姓 名 | 学院/年级/职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  队 员 | 姓 名 | 专业、年级 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 服务项目简介 |   （可附说明材料） |
| 研究意义优势 |  |

注：此表电子版（盖章后照片）于8月15日前提交到邮箱gwngshsj2017@163.com进行报备。