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](mailto:于8月15日前提交到邮箱gwngshsj2017@163.com)进行报备。