附件1：

“垃圾分类·青春助力”

江苏省大学生暑期社会实践专项活动申报表

申报学校：

|  |  |
| --- | --- |
| **团队名称** |  |
| 实践时间 |  | 实践地点 |  |
| **实践****负责人** | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 级 |  | 所在学院 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| **指导教师** | 姓 名 |  | 职 称 |  |
| 所在学院 |  | 联系电话 |  |
| **团队成员** | 姓名 | 性别 | 年级 | 专业 | 联系方式 | 分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **实践方案** |  |
| **学校团委意见** |  （盖章） 年 月 日  |