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 | | | | | | | |