附件2：

**安徽农业大学大学生志愿者**

**暑期“三下乡”社会实践活动立项登记表**

项目名称：

申报单位：

项目负责人：

年 月 日

共青团安徽农业大学委员会 制

**安徽农业大学2016年大学生志愿者暑期**

**“三下乡”社会实践活动立项登记表**

**团队名称**   **编号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **团(队)长**  **联系方式** | 姓 名 |  | | 工作单位 | | |  | | 籍 贯 | | | |  |
| 电 话 |  | | 手 机 | | |  | | 是否带队 | | | |  |
| **指导老师**  **联系方式** | 姓 名 |  | | 学 院 | | |  | | 职务职称 | | | |  |
| 电 话 |  | | 手 机 | | |  | | E\_mail | | | |  |
| 姓 名 |  | | 院 系 | | |  | | 职务职称 | | | |  |
| 电 话 |  | | 手 机 | | |  | | E\_mail | | | |  |
| 姓 名 |  | | 院 系 | | |  | | 职务职称 | | | |  |
| 电 话 |  | | 手 机 | | |  | | E\_mail | | | |  |
| **团（队）员**  **组成情况** | 姓 名 | | 性 别 | | 院 系 专 业 | | | | | | 手 机 | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |
| **项目实施地点**  **及联系方式** | 地 点 |  | | | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 手 机 | | |  | 电 话 | | | |  | |
| **项目类别** | □校级团队 □院级重点团队 □院级团队 | | | | | | | | | | | | |
| **项目内容** |  | | | | | | | | | | | | |
| **活动安排** | **（具体安排附后）** | | | | | | | | | | | | |
| **项目开展时间** |  | | | | | | **团队出发时间** | | |  | | | |
| **实践成果**  **形式** |  | | | | | | | | | | | | |
| **项目预算金额** | （预算清单附后） | | | | | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | | | | |
| 院党委意见    盖 章  年 月 日 | | | | | | 校团委意见  盖 章  年 月 日 | | | | | | | |

**注：**1.本表第一页编号不用填写；团队名称按统一格式填写如：“安徽农业大学××（指导单位）赴××（实践地点）暑期社会实践团”,项目实施地点、内容和时间要具体、详实。 2.团（队）员登记格式为：\*\*学院\*\*级\*\*专业\*\*班\*\*。

**安徽农业大学2016年暑期大学生社会实践活动个人登记表**

**（分散实践）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年级专业 |  | 学号 |  | 照片 |
| 社会实践活动时间 | | 月 日至  月 日，共   天 | | | |
| 家庭所在地 | |  | | | |
| 调查单位所在地 | |  | | | |
| 社会实践内容及成果： | | | | | | |
| 接收单位评语：  接收单位负责人签字 （盖章）  年 月 日 | | | | | | |