附件 2

# “红色江山红色路 青春力量青春行”2025年长三角高校大学生暑期社会实践专项活动团队

*申报表*

**申报高校：**

|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称 |  |
| 实践时间 |  |
| 团队负责人及联系电话 | 指导老师 1 姓名及职务： | 指导老师 2 姓名及职务： |
| 指导教师 1 联系电话： | 指导教师 2 联系电话： |
| 学生负责人姓名：专业： 联系电话： |
| 团队总人数 | （原则上不超过 10 名学生+2 名指导老师） |
| 团队人员专业构成 | 姓名 | 年级专业 | 姓名 | 年级专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 实践路线 |  |
| 内容概要（500 字） | （另附具体实施方案：主要包含选题背景、实践意义、详细计划及日程安排、预期成果等，3000 字以内） |
| 学校团委意见 | 签章年 月 日 |