附件1

# 2025年安徽省暑期“三下乡”社会实践专项活动申报汇总表

**高校团委： （公章） 联系人及联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 高校名称 | 类别 | 团队名称 | 团队负责人 | 团队负责人联系方式 | 团队成员（不超过10 人） | 指导教师（不超过2人） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |