附件三：

**2024—2025学年学生寒假社会实践团队汇总表**

指导单位名称（公章）： 填表人： 本单位寒假社会实践团队数量： 支

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **团队名称** | **实践起止时间** | **实践地点** | **团队人数** | **是否社团** | **领队姓名** | **联系方式** |
| **1** | 立项时所填团队名称 | 年-月-日 | 省-市-区/县-乡 |  |  |  | 实践期间应确保24小时畅通 |
| 年-月-日 |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **指导单位安全联络员** | **姓 名** | **职 务** | **履行职责起止时间** |
|  |  | **月 日至 月 日** |
| **手机号码** | **微信号** | **电子邮箱** |
|  |  |  |
| **指导单位宣传员** | **姓 名** | **职 务** | **履行职责起止时间** |
|  |  | **月 日至 月 日** |
| **手机号码** | **微信号** | **电子邮箱** |
|  |  |  |