附件3

2023年“双百行动计划”

大学生社会实践

项目登记表

项目名称：

负 责 人：

联系电话:

高校院系：

北京市委教育工委 印制

2023年7月

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **实践****项****目** | 项目名称 |  |
| 实践起止时间 |  年 月—— 年 月 |
| 成果形式 | 实践报告、微电影、成果集，其他：  |
| **实践负责****人** | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 所在院系 |  | 专业年级 |  |
| 通信地址及邮编 |  |
| E-mail |  | 联系电话 |  |
| **指导教师** | 姓 名 |  | 职 称 |  |
| 学校院系 |  | 研究方向 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| **团队成员** | 总人数（最多8人） |  |
| 姓名 | 性别 | 学校 | 专业 | 年级 | 联系方式 | 分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **实践背景及目的意义** | 限500字以内 |
| **实践思路方法** |  |
| **实践进****度安排** | 时间段 | 工作安排 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **学校党委审核意见** |  （盖章）年 月 日  |