附件 3-2

乡村振兴主题实践报名表

高校名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **实践项目** **信息** | 小队名称 |  |
| 实践单位 |  |
| **实践小队** **负责人** | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 学 院 |  | 年 级 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 电子邮件 |  | 联系电话 |  |
| **指导教师** | 姓 名 |  | 职务/职称 |  |
| 学院/单位 |  | 工 号 |  |
| 电子邮件 |  | 联系电话 |  |
| **团队成员** | **姓名** | **性别** | **学院** | **专业** | **年级** | **联系方式** | **分工** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **实践计划** | （可围绕项目内容、实践形式、团队分工、实践日程安排等展开，可另附页。） |
| **预期****实践成果** | （包括调研成果、宣传成果、特色成果等） |
| **实践团队/ 个人优势****分析** | （重点分析团队/个人优势，可包括团队成员专业、特长等内容） |
| **应急预案** | （包括对可能出现的安全隐患或影响项目进展的特殊情况进行分析预判，写清应对措施） |
| **学校****审核意见** | 审核单位:2025 年 月 日 |