附件2

2020年“双百行动计划”校级团队推荐汇总表

单位名称：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 调研（实践）题目 | 团队负责人  姓名 | 团队负责人 所在院系 | 团队负责人职称 （学生填写年级） | 团队负责人  年龄 | 团队负责人  联系方式 | 团队人数 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

注意事项：每单位限报青年教师社会调研团队、大学生社会实践团队各1-2个。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位联系人 | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |