**北京中医药大学青年教师**

**指导社会实践活动学时认证表**

**填表时间：**\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

|  |
| --- |
| **实践活动名称：** |
| **活动组织单位：** | **实践人数：** |
| **活动时间：** | **活动地点：** |
| **服务对象：** | **实践时长：** |
| **团队学生负责人：** | **联系电话：** |
| **实践内容：**  |
| **实践团队名单：** |
| **实践团队****学生负责人****（签字）** | **活动组织单位****（签字并盖章）** |  **校团委****（盖章）** |

**填表人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**