附件2

“双百行动计划”市级团队推荐汇总表

学校名称（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：每所高校限报青年教师社会调研团队、大学生社会实践团队各2-3个。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校宣传部联系人 | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |