附件1：

**厦门大学2016年暑期社会实践团队登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **学院名称**  |  |
| **团队名称** |  |
| **实践地点** |  |
| **起止时间** |  |
| **实践内容** |  |
| **带队教师** | **姓名** | **所属单位** | **职称（职务）** | **联系方式** |
|  |  |  |  |
| **团 队****队长** | **姓名** | **专业班级** | **生源地** | **联系方式** | **签字确认****已告知家长** |
|  |  |  |  |  |
| **团队成员** | **姓名** | **专业班级** | **生源地** | **联系方式** | **签字确认****已告知家长** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

共青团厦门大学委员会 制