附件2：

2022年“云支教迎冬奥”寒假社会实践专项活动团队报名表

申报学院：

|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称 |  |
| 实践时间 | 拟定于1月18日-2月25日 |
| 实践学校 |  | 是否已对接 |  |
| 是否申请活动组对接 |  |
| 实践负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 级 |  | 所在学院 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 指导教师 | 姓 名 |  | 职 称 |  |
| 所在学院 |  | 联系电话 |  |
| 团队成员 | 姓 名 | 性别 | 年级 | 专业 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |