附件3

厦门大学学生暑期社会实践反馈表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 实践地点 |  |
| 所在学院 |  | 实践起止时间 |  |
| 年级、学历 |  | 电 话 |  |
| **实践小结（可另附纸写）** | | | |
|  | | | |
| **实践单位评语（加盖公章）** | | | |
| **（公章）：**  **2024年 月 日** | | | |

共青团厦门大学委员会 制