附件4

厦门大学暑期社会实践带队教师登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **单 位** |  | **手 机** |  |
| **实践队名称** | | **实践时间** | | | | |
| **实践起止时间** | |  | | | | |
| **实践地点** | |  | | | | |
| **实 践 小 结** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **所在单位意见（加盖公章）** | | | | | | |
| **（公章）：**  **2024年 月 日** | | | | | | |

（本表由带队教师本人填写，在社会实践结束后由学院团委统一整理并留档，作为考评依据）

共青团厦门大学委员会 制