兰州大学学生社会实践过程记录表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 生 情 况** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学院 |  | 专业 |  | 籍贯 |  |
| 学号 |  | | 联系方式 |  | |
| **实践**  **主题** |  | | | | | |
| **实践**  **地点** |  | | | | | |
| **实践**  **时间** | 年 月 日至 年 月 日 ， 共 天 | | | | **实践类型** | □团队 □个人 |
| **指导**  **教师** | 学院 |  | 姓名 |  | 职务职称 |  |
| **实 践 内 容 及 支 撑 材 料** | （可另附页）  学生签字：  年 月 日 | | | | | |
| **实 践 地 或 实 践 单 位 反 馈** | 单位名称 |  | | | 负责人 |  |
| 详细地址 |  | | | 联系方式 |  |
| 实践  时间 | 年 月 日至 年 月 日 共 天 | | | | |
| 综合评价 | 单位签章/负责人签字：  年 月 日 | | | | |
| **学 院 团 委 审 核 意 见** | 学院团委签章：  年 月 日 | | | | | |
| **校 团 委 审 核 意 见** | 校团委签章：  年 月 日 | | | | | |
| 备注 | 1. 此表请双面打印；   2. 若实践内容不具备实践单位盖章或实践负责人签字的条件，经学院团委审核确认后，可直接填写“学院团委审核意见”。 | | | | | |