附件 2

**社会实践调研报告汇总表**

申报单位（学院团委盖章）： 填报人： 填报人电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学院 | 调研报告名称 | 参评类别 | 团队 负责人 | 联系方式 | 团队指导教师 （不超过 2 人） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |