附件2：

 2020年厦门大学XXX学院(研究院)暑期社会实践活动

带队教师情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **教师所属院** | **姓名** | **实践队名称** | **实践地点** | **实践起止时间** | **折合学时 （每天折合4学时）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **院分管副书记签章：** |
|

填表说明：本表由学院团委书记负责登记核实，经学院分管学生工作副书记签字并该学院党委印章方为有效。

制表时间：2020年9月