附件2:

**XX学院**

**数字支教志愿服务活动团队立项**

**申**

**请**

**书**

**团队名称：**

**所属单位：**

**山东大学**

**二○二四年 月**

|  |  |
| --- | --- |
| **团队名称** |  |
| **所属单位** |  |
| **接收单位** | 对接小学名称 |  |
| 对接小学负责人姓名 |  | 联络方式 | 办公电话：手机： |
| （接收单位介绍，500字左右） |
| **数字支教****计划** | （包括但不限于可行性分析、实施时间、实施方案、亮点与创新、预期成果与前期准备工作等） |
| **团队组成情况** |
| **姓 名** | **性别** | **学院** | **学历** | **年级** | **身份****证号** | **联系方 式** | **承担****工作** |
|  |  |  |  | 如：2021 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **指导教师** | 姓 名 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务职称 |  |
| 联系方式 | 电话：手机：E-mail： |
| **队 长** | 姓 名 |  |
| 学 院 |  | 专业 |   |
| 年 级 |  | 学历 | 本专科生（ ）硕士研究生（ ）博士研究生（ ） |
| 联系方式 | 电话：手机：E-mail： |
| **学院团****委意见** |  负责人签字 （团委盖章）年 月 日 |

**填表说明：**

1、团队成员总数一般为5-10人；

2、接收单位的简介、实践项目说明、活动计划、团队组成情况等均可另附页；

3、申请书中带（ ）的填写项，请用“√”选择性填写，其它内容请描述性填写。