|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称 |  |
| 项目实施地 |  |
| 团队人数 |  | 服务地代码 |  | 服务项目代码 |  |
| 队长 |  | 联系方式 |  | 班级学号 |  |
| 通讯员 |  | 联系方式 |  | 班级学号 |  |
| 安全联络员 |  | 联系方式 |  | 班级学号 |  |
| 指导老师(联系方式) |  |
| 其他队员 | 姓名 | 班级 | 学号 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 已具备的条件 |  |
| 团委意见 |  |

**南京医科大学康达学院2015年暑期社会实践组队申请表**

备注：请申请组队的同学认真填写以上表格，经团委审核之后，将于年级公告栏内公示，正式确定立项组队名单。填写过程如有疑问联系：葛平萍18118229894