附件1

**南京医科大学康达学院2024年暑期社会实践活动登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 部 |  |
| 年 级 |  | 专 业 |  |
| 班 级 |  | 学 号 |  |
| 团队名称 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 团队总人数 |  | | |
| 实践时间 |  | | |
| 实践地点 |  | | |
| 活动日志 | 个人签名： | | |
| 小分队  考核意见 | 实践表现：  实践考核：□优秀 □良好 □合格 □不合格  队长签名：  年 月 日 | | |
| 实践单位  考核意见 | 实践表现：  实践考核：□优秀 □良好 □合格 □不合格  单位盖章：  年 月 日 | | |
| 学部团总支  考核意见 | 实践考核：□优秀 □良好 □合格 □不合格  签字 盖章：  年 月 日 | | |

**填表说明：**

1、此表打印后手写或者填写后打印均可，请正反打印，**不要改变表格的格式，**如手写请使用黑色或者蓝黑色水笔或钢笔；

2、小分队名称请填写完整，如未参加小分队，填写“个人”；

3、小分队组长的小分队考核意见请组长填写，小分队其余成员的小分队考核意见请组长填写，考核等级根据实际表现填写；

4、实践单位考核意见请实践单位填写并加盖公章，如果实践单位不止一个，可另附页填写单位考核意见并加盖公章，考核等级根据实际表现填写；

5、学部团总支在进行材料审核的基础上填写考核等级并加盖公章。