兰州大学学生社会实践过程记录表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 生 情 况** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | XX年XX月 |
| 学院 | 要求写全称 | 专业 | 要求写全称 | 籍贯 | XX省XX市 |
| 学号 |  | | 联系方式 | 电话 | |
| **实践**  **主题** | 请参考马克思主义学院发布的实践主题 | | | | | |
| **实践**  **地点** |  | | | | | |
| **实践**  **时间** | 年 月 日至 年 月 日 ， 共 天 | | | | **实践类型** | □团队 □个人 |
| **指导**  **教师** | 学院 | 要求写全称 | 姓名 |  | 职务职称 |  |
| **实 践 内 容 及 支 撑 材 料** | （可另附页）  实践内容不可空缺。  支撑材料：  若有书面材料（如实践报告、论文、照片2-3张等，照片需加简要说明）可附上。  无法用书面表达的支撑材料（如视频、新闻、公众号推文）可提供链接。  没有书面材料就不附；  要附在本表的材料需标明材料名称，然后附上。  学生签字：  年 月 日 | | | | | |
| **实 践 地 或 实 践 单 位 反 馈** | 单位名称 |  | | | 负责人 |  |
| 详细地址 |  | | | 联系方式 |  |
| 实践  时间 | 年 月 日至 年 月 日 共 天 | | | | |
| 综合评价 | 单位签章/负责人签字：  年 月 日 | | | | |
| **学 院 团 委 审 核 意 见** | 学院团委签章：  年 月 日 | | | | | |
| **校 团 委 审 核 意 见** | 校团委签章：  年 月 日 | | | | | |
| 备注 | 1.若有多个实践地或实践单位，第二页表格可按需求进行复制；  2.此表请双面打印；  3.若实践内容不具备实践单位盖章或实践负责人签字的条件，经学院团委审核确认后，可直接填写“学院团委审核意见”。 | | | | | |