附件3-1

2023年暑期社会实践校级重点团队和校级团队经费支出确认表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | | | |
| 所在单位 |  | | | |
| 项目名称 |  | | | |
| 立项等级 | □ 校级重点团队 □ 校级团队 | | | |
| 团队负责人 |  | 联系电话 | |  |
| 指导老师 |  | 联系电话 | |  |
| 团队实践情况 | 时间：2023年 月 日—— 月 日（共 天） | | | |
| 地点： | | | |
| 实践单位提供支持：□ 住宿 □ 用餐 □ 无 | | | |
| 活动经费投入 | 经费投入总数（元） | |  | |
| 院（系）级经费投入（元） | |  | |
| 团队自筹经费投入（元） | |  | |
| 赞助等其他经费投入（元） | |  | |
| 实际支出费用 | 购买物资（元） | |  | |
| 调研费用（元） | |  | |
| 交通费（元） | |  | |
| 住宿费（元） | |  | |
| 其它费用（元） | |  | |
| 合计（元） | |  | |
| 团队负责人确认  经核实，对活动经费投入和实际支出费用确认无误。  如有不实，本团队承担相应责任。    团队负责人签名（手签）:  日期： | | | | |
| 指导老师确认  本人作为指导老师，对本表格中团队所列经费支出情况已做核实，支出合理、真实。  指导老师签名（手签）:  日期： | | | | |

**该表须由团队负责人确认和指导老师审核签字后交由立项单位汇总。**