附件3

**2024年“三下乡”社会实践“财经报国青年力行”专项活动实际参加人员情况**

学院名称（学院团委盖章）：

项目名称：

主要实践地点（精确到区县）：

团队人数（含指导教师）：

|  |
| --- |
| **指导老师信息（可根据实际情况调整表格）** |
| 姓名 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **团队负责学生信息（仅可填写1人）** |
| 姓名 | 专业 | 联系方式 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **团队其他成员信息（可根据实际情况调整表格）** |
| 姓名 | 专业 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |