**附件2**

**2025年全省大学生暑期文化科技卫生“三下乡”**

**社会实践活动省级重点团队申报汇总表**

学校（团委盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校** | **推报****顺序** | **是否推报为****全国重点团队****（是／否）** | **团队名称** | **团队类别** | **团队信息** |
| **团队****人数** | **团长姓名及****联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |