**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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |