附件3

2020年大学生志愿者“小手拉大手”

暑期社会实践活动报名表

学校名称：

所属志愿服务队：

学校地址：

负责教师（负责接收活动物料）：

联系方式（手机）：

开展活动形式： □线下 □线上

参加人员：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 活动地址（从省份精确至村） | 学生证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |