附件1

项目竞赛团队申报汇总表

（省级重点团队汇总表）

填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学校** | **团队名称** | **团队类别** | **负责人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：**团队类别请填写相应字母即可。A：理论普及宣讲团；B:国情社情观察团；C：科技支农帮扶团；D:教育关爱服务团；E：文化艺术服务团；F：爱心医疗服务团；G：美丽中国实践团；H：中职学生“彩虹人生”实践服务团。

请于6月23日前需将汇总表电子版发送hnsxx2016@126.com,并在官网上进行系统报备。