2024年大学生暑期社会实践团队

结项登记表

团队名称：

负 责 人：

联系电话:

学院/书院：

共青团北京理工大学委员会

2024年8月

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **实践****项****目** | 团队名称 |  |
| 实践起止时间 |   |
| 所属学院书院 |  | 实践地 |  |
| **实践总体开展情况** |  |
| **成果清单** |  |
| **宣传报道情况** |  |
| **下一步深化开展实践的计划** | 限300字，若无计划可不填写 |