|  |  |
| --- | --- |
| **团队名称** |  |
| **负责人姓名** |  |
| **负责人联系方式** |  |
| **活动拟开展时间** |  |
| **参与人员** |  |
| **出行方式** |  |
| **是否有指导教师带队** |  |
| **是否购买需购买短期人身意外和医疗商业保险** |  |

各暑期社会实践团队、志愿服务队信息统计表