附件2：

社会实践优秀团队、品牌项目评选答辩负责人信息表

报送单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 实践队队内角色 | 联系电话 | QQ |
|  |  | *指导老师/队长/队员* |  |  |

注：该表格请将word版及盖章后扫描件发送至邮箱ccnu\_practice2022@163.com，无需报送纸质版。