附件3：

郑州职业技术学院2018年暑期“三下乡”社会实践申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系部 |  | 指导老师 |  | 队长 |  |
| 实践地点 |  | 时间安排 |  | 人数 |  |
| 天数 |  |
| 主题 | （模板：关爱留守儿童 温暖长存心间） |
| 队员名单 | 姓名 | 班级 | 联系方式 | 姓名 | 班级 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主要活动内容 |   |
| 备注 |  |

附件4：

郑州职业技术学院2018年暑期“三下乡”社会实践

队员安全责任书

本人自愿参加郑州职业技术学院2018年暑期社会实践活动团队（活动个人立项），并保证本人身体和心理状况适合参加本次社会实践活动，对本次社会实践活动的目的、性质、实践地的情况以及可能的风险有清楚的了解，详细阅读并全部理解教育部令第12号《学生伤害事故处理办法》（2002年9月1日生效）。在社会实践期间，本人保证将自觉遵守国家法律法规和学校纪律，严格执行学校关于暑期社会实践的各项规定。如出现下列情况，依据本责任书和有关规定处理：

1、本人财物的遗失、被盗、毁坏等经济损失由本人承担；

2、由于本人过错、不可抗力、意外事件导致的自身人身伤害依据《学生伤害事故处理办法》（教育部令第12号）第十二条、第十三条处理；

3、本人实施的违法行为或违反实践当地各项规定以及民族习惯等行为所造成的损失和引起的法律责任由本人承担；

4、由于本人的过错造成的第三方的人身伤害或经济损失由本人承担。

本人已经详细阅读并认可本承诺书，对整体内容和各项规定均无异议。

**项目组全体成员签字（不许代签）**：

 年 月 日

附件5：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 系别 |  |
| 学籍号 |  | 实践日期 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 实践单位 |  | 电话 |  |
| 学生实践自我鉴定 |  |
|
|
|
| 实践单位意见及评议 |   签名（盖章）: 年 月 日 |
|
|
|
| 学校意见及评议 |  签名（盖章）: 年 月 日 |
|
|
|
|
|  注：本表为学生档案材料，要求用黑色钢笔认真填写，并加以公章。  |

郑州职业技术学院大学生暑期“三下乡”社会实践活动鉴定表

**填表日期: 年 月 日**

附件6：

郑州职业技术学院2018年暑期“三下乡”社会实践活动成果统计表

|  |  |
| --- | --- |
| 系部名称 |  |
| 系部人数 |  | 参加实践人数 |  |
| 集中组队 | 名 称 | 实践地 | 服务时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 分散团队 | 人 | 实践论文 篇 | 上交实践论文 篇 |
| 省级媒体报道数 | 篇（条） | 市、县区级媒体报道数 | 篇（条） |
| 院级媒体报道数 | 篇（条） | 新建大学生社会实践基地数 |  |
| 上报调查报告（可附页） | 专业班级 | 报告名称 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 实践成果简介 |  |

附件7：

郑州职业技术学院2018年暑期社会实践先进集体推荐汇总表

系： （盖章）

|  |
| --- |
| 优秀社会实践服务队 |
|  |
| 优秀指导教师 |
| 序号 | 姓 名 | 职务、职称 | 指导的团队 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 优秀学生 |
| 序号 | 姓 名 | 班级 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 附件8：郑州职业技术学院2018年暑期社会实践物品清单汇总表系（组织）： （盖章）  |
| 所需物品 | 系别/组织 | 数量 | 内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |