附件1：

**西华大学第八届“青年红色筑梦之旅”活动申请表**

**创新创业项目团队名称：**

**负责人姓名： 负责人联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动参与者（ 含 负 责 人） | 序号 | 姓 名 | 性别 | 入学年份 | 所在学院 | 所学专业 | 签 名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师 | 序号 | 姓 名 | 性别 | 职 称 | 所在学院 | 研究方向 | 签 名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 拟开展活动方案 |  |
| 学院推荐意见 | 学院（盖章）年 月 日 |