地理与环境科学学院学生社会实践活动登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 小分队名称 |  | 所属学院 |  |
| 负责人姓名 |  | 手机号码 |  |
| 指导教师 |  | 手机号码 |  |
| 小分队人数 |  | 校级/院级 |  |
| 社会实践情况说明 | 时间 |  年 月 日—— 年 月 日 |
| 地点 |  省（自治区） 市 县 乡 村 |
| 交通工具 | 飞机□ 火车□ 汽车□ 其他□ |
| 内容描述 |  |
| 安全保障措施 | 保险 | 已购买保险：是□ 否□ |
| 保险险种： |
| 保额（万元）： |
| 安全教育 | 时间： 年 月 日 |
| 地点： |
| 内容： |
| 安全装备 |  |
| 家属知悉情况 | 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 学生姓名 |  | 家长姓名 |  | 电话 |  | 意见 |  |
| 指导教师签字： 年 月 日  | 负责人签字： 年 月 日 |
| 学院主管领导签字（公章）： 年 月 日 |

**注：**本表由小分队负责人填写，一式三份，学院、指导教师和团队负责人各存一份以备查。