

兰州大学学生社会实践登记表

学生情况	姓名		性别		出生年月	
	学院		专业		籍贯	
	校园卡号			联系方式		
指导教师	学院		姓名		职务职称	
实践时间	年 月 日至 年 月 日，共__天				实践类型	团队 <input type="checkbox"/> 个人 <input type="checkbox"/>
实践地点						
实践主题						
实践内容	学生签字： 年 月 日					
实践成效	社会调查报告题目					
	社会实践论文题目					
	其他成效或成果					
实践地或实践单位反馈	单位名称				负责人	
	详细地址				联系方式	
	综合评价 (优秀、良好、合格、不合格)	单位签章： 年 月 日				
备注						