附件2

湖南省2024年“七彩假期”志愿服务项目团队申报汇总表

填报单位：（学院） 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校/市州 | 团队名称 | 负责人姓名 | 负责人联系方式 | 服务单位名称 | 服务单位负责人姓名 | 服务单位负责人联系方式 | 申报专项 | 推荐意见（是/否） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |