附件2

“双百行动计划”市级团队推荐汇总表

学校名称（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 调研（实践）题目 | 团队负责人姓名 | 团队负责人所在院系 | 团队负责人职称（学生填写年级） | 团队负责人年龄 | 团队负责人联系方式 | 团队人数 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

注意事项：每所高校限报青年教师社会调研团队、大学生社会实践团队各2-3个。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校宣传部联系人 | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |

附件3

2019年“双百行动计划”

青年教师社会调研

项目登记表

项目名称：

负 责 人：

联系电话:

高校院系：

北京市委教育工委 印制

2019年4月

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **调研****项****目** | 项目名称 |  |
| 调研起止时间 |  年 月—— 年 月 |
| 成果形式 | 调研报告， 其他：  |
| **调研负责****人** | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 最后学历 |  | 学位 | A、博士 B、硕士 C、学士 |
| 获得学位学科 |  | 学位授予单位 |  |
| 专业技术职务 |  | 担任导师 | A.博士生导师B.硕士生导师 |
| 现研究方向 |  |
| 所在单位 |  |
| 通信地址及邮编 |  |
| E-mail |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  | 住宅电话 |  |
| **项目组成员** | 总人数（最多6人） | 专业技术人员数  |
| 正高级 | 副高级 | 中级 | 初级  |
|  |  |  |  |  |
| 姓名 | 年龄（<=45岁） | 专业技术职务 | 学位 | 所从事研究的学科领域（一级学科） | 学校院系 | 分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **调研背景及目的意义** | 限500字以内 |
| **调研思路方法** |  |
| **调研进****度安排** | 时间段 | 工作安排 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **宣传部审核** |  （盖章）年 月 日  |

附件4

2019年“双百行动计划”

大学生社会实践

项目登记表

项目名称：

负 责 人：

联系电话:

高校院系：

北京市委教育工委 印制

2019年4月

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **实践****项****目** | 项目名称 |  |
| 实践起止时间 |  年 月—— 年 月 |
| 成果形式 | 实践报告、微电影、成果集，其他：  |
| **实践负责****人** | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 所在院系 |  | 专业年级 |  |
| 通信地址及邮编 |  |
| E-mail |  | 联系电话 |  |
| **指导教师** | 姓 名 |  | 职 称 |  |
| 学校院系 |  | 研究方向 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| **团队成员** | 总人数（最多15人） |  |
| 姓名 | 性别 | 学校 | 专业 | 年级 | 联系方式 | 分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **实践背景及目的意义** | 限500字以内 |
| **实践思路方法** |  |
| **实践进****度安排** | 时间段 | 工作安排 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **宣传部审核** |  （盖章）年 月 日  |