附表1：

优 秀 科 技 社 团 申 报 表

填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校全称 |  | | 社团名称 | |  | |
| 社团辅导员 | 姓名 | 职务 | | 联系电话（单位、手机） | | |
|  |  | |  | |  |
| 社团简介 |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |