附件3：

**大连医科大学2018年“感恩母校行·共筑成长梦”**

**招生宣传主题实践教育活动申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学院名称 |  | 队长姓名 |  |
| 组员姓名 | （有其他学院学生，请在姓名后面加括号备注学院名称） | | |
| 高中名称 |  | 所在省市 |  |
| 申报团队类别 | □ 重点队组 □ 普通队组 □ 联合队组 | | |
| 活动时间 |  | | |
| 前期调研情况及活动策划 |  | | |
| 学院意见 | 签字： 盖印  年 月 日 | | |
| 学校意见 | 签字： 盖印  年 月 日 | | |

大连医科大学招生与就业处制表，2017年12月