《河北医科大学社会实践登记表》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 学 号 | 　 |
| 学院班级 | 　 | 实践类型  | 　 |
| 起止时间 | 　 |
| 实践地点 | 　 |
| 实践内容 | 　 |
| 实践单位意见 | 盖章年 月 日 |
| 院级团组织意见 | 盖章年 月 日 | 学校团委意见 | 盖章年 月 日 |