《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 | |