附件6-1 2024年度“公益之星”优秀团队申报表

填表说明：

1. 此表可复制，请用A4纸双面打印；
2. 此表与事迹材料（附件6-2）及相关视频、照片（高清电子版）等申报材料一并上报；
3. 主要服务类别为：乡村振兴、健康福祉、教育公平、性别平等、生态环保、助老助残、应急救援、海外服务、文化传播与旅游服务、法律服务、大型赛事、其他。

|  |  |
| --- | --- |
| **团队名称** |  |
| **成立时间** |  | **是否在民政部门注册** | □否 □是 |
| **团队规模** | **团队共计（** **）人，其中：*** **校内教职工（** **）人，在校大学生（** **）人。**
* **校外（** **）人，其中：** **.**
 |
| **主要****服务类别** |  |
| **团队****负责人** | **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  |
| **政治面貌** |  | **职称****(教师填写)** |  | **职务****(教师填写)** |  |
| **单位名称** |  | **所学专业** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **团队曾获表彰奖励情况** | （时间/表彰单位/奖项名称） |
| **简要事迹** | （300字以内） |
| **附件目录** |  |
| **诚信承诺** | 本人承诺所提交的所有材料真实、准确、完整，无虚假、伪造、夸大或隐瞒。如有违反，愿意接受撤销已获得的相应学分和公益积分，并承担相应纪律处分。承诺人： 时间： . |
| **学院推荐意见** |  院长签字： 年 月 日 （盖章）  |
| **校评选委员会复评意见** |  负责人签字： 年 月 日   |