附件4：

**2025年学院社会实践工作组成员信息汇总表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学院名称 |  |
| 学院社会实践工作组组长 | 姓 名 |  | 手 机 |  |
| 工号或学号 |  | 职 务 |  |
| 电子邮箱 |  | 办公电话 |  |
| 学院社会实践工作组副组长 | 姓 名 |  | 手 机 |  |
| 工号或学号 |  | 职 务 |  |
| 电子邮箱 |  | 办公电话 |  |
| 学院社会实践工作组副组长 | 姓 名 |  | 手 机 |  |
| 工号或学号 |  | 职 务 |  |
| 电子邮箱 |  | 办公电话 |  |

注：请于4月7日17:00之前将电子版（命名为“XX学院社会实践工作组成员信息表”）发送至校团委实践部邮箱：ustbsjb@126.com。