附件6：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **“跟着总书记‘打卡’博物馆”专项社会实践项目登记表** | | | | | |
| 姓名 |  | 学院  （班级） |  | 联系电话 |  |
| 所选博物馆 |  | | | | |
| 实践计划  (300字左右) |  | | | | |
| 安全承诺 | 本人承诺严格遵守专项实践相关规定，认真做好个人安全管理，确保实践安全。  承诺人： | | | | |

请于2025年1月10日24:00前，将电子版发送至1845801523@qq.com。