附件2

第一届中山大学广州东校园

“筑梦大学城”活动情况反馈表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 队伍名称 |  | | 填表日期 |  | | | |
| 活动名称 |  | | 活动地点 |  | | 志愿者人数 |  |
| 活动总负责人（学号） |  | | 联系方式 |  | | | |
| 通讯稿 | （此处纯文字） | | | | | | |
| 活动照片 | （优质照片1-3张，缩小贴于此处） | （所用照片同时要有独立版本，和反馈表一起上交） | | |  | | |
| 志愿者名单  （姓名学号、年级院系、电话） |  | | | | | | |

注意：提交文件命名格式：【反馈表+队伍编号+队伍全称+活动开展日期】，如：反馈表+01天使之行+2015年10月28日。活动开展后24小时内上交，如：28日的活动，29日晚上12：00前交到指定邮箱，逾期酌情扣分。