**2024年苏州城市学院暑期社会实践团队安全日报表**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **团队名称** |  | | | | |
| **成员姓名** | **学号** | **年级专业** | **联系方式** | **电子邮件** | **安全确认** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：**

1、表格首行请填写**团队负责人信息**。

2、团队成员**实践期间每天进行安全确认**，如确认为安全，则在“安全确认”一列以“√”标注。

3、**实践期间每天一份，**此表格电子版需每天发送：院级立项**团队**提交至各学院团委（具体见学院通知）**；校级立项**团队经**指导教师确认后，发送至邮箱：szcushsjb@163.com**。