附件2

2023年度南京中医药大学优秀青年志愿服务项目推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目主管单位 |  | | | | | |
| 项目执行时间 |  | | | 参与项目总人次 | |  |
| 物质或资金  支持情况 |  | | | | | |
| 项目负责人姓名 |  | 职 务 |  | 手机号码 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 邮 编 |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 项目介绍  （500字以内，  主要特色、  工作情况） |  | | | | | |
| 所属团委意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |

备注：1、此表请用A4纸打印；2、此表同事迹材料一并上报；3、此表可复制。