|  |
| --- |
| 第二课堂学时导入申请表填表日期： 年 月 日 |
| 活动名称 |  |
| 学时分类 |  | 活动时间 |  |
| 活动地点 |  | 转换学时 |  |
| 导入人次 |  | 姓名及联系方式 |  |
| 活动内容 |  |
| 活动主管单位（盖章）： | 本人已与校团委\_\_\_\_\_\_老师联系，活动情况、学时数量与人数均确认无误活动负责老师（签字）： |
| 实践中心签字（若非社会实践与志愿服务类则不填）：青年成长研究中心签字： |

1.两中心签字请当面确认，若缺少两中心签字则不予导入学时

2.实践中心值班时间：周六周日7:00-12:00，14:00-18:00，19:00-21:30

周一至周五19:00-21:30 值班地点：大学生活动中心404室

青年研究中心值班时间：

周一至周五16:00-18:00 值班地点：大学生活动中心303室