附件1

常州市学校“志愿服务在龙城 青年公益再起航”优秀志愿服务项目推荐表

推荐单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | |
| 组织名称 | **（志愿服务队名/支部名/中队名）** | | | | | | | |
| 项目指导教师 |  | 职务职称 | |  | | 手机 | |  |
| 项目内容 | （一句话概述） | | | | | | | |
| 项目时间 |  | | | | 成员人数 | |  | |
| 项目简介 | （项目简介500字以内，详细介绍和过程性图片另附页） | | | | | | | |
| 学校推荐意见：  年 月 日 | | | 上级团委意见：  年 月 日 | | | | | |