附件1

2024年“行走课堂”研学实践活动方案

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学 院 |  | | |
| 活动主题 |  | | |
| 活动对象 |  | 人 数 |  |
| 时 间 |  | 地 点 |  |
| 交通方式 |  | | |
| 活 动 流 程 |  | | |
| 学 院 意 见 | 签字： 盖章  年 月 日 | | |
| 学 生 工 作 处 意 见 | 签字： 盖章  年 月 日 | | |

本表签字盖章报送至学生资助管理中心，电子版发送至邮箱zzglzx@cumt.edu.cn。