附件二：

2024**年西南交通大学实践育人工作考核答辩参会回执**

指导老师签字： 二级团组织名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院/单位名称 | 参会人员 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | 备注 |
|  | **指导老师** |  |  |  |  |
| **答辩队伍** |  |  |  | （答辩人或PPT控场人） |
| **答辩队伍** |  |  |  | （答辩人或PPT控场人） |
|  |  |  |  |  |

注：学院评委**1**名，由各学院青协指导老师组成。答辩队伍人员备注答辩人或PPT控场人，且人员至多2人。请各学院于12月11日17:30前将参会回执发青志联活动部邮箱：qzlkaohebu@163.com。