附件：

学习雷锋月志愿服务活动安排反馈表

填报学院： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动组织单位 | 活动名称 | 活动主题 | 时间地点 | 活动形式和内容 | 活动规模  （人数） | 联系人及  联系方式 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表可复制。

请将此表于2018年3月1日15:00前报至杭州师范大学青年志愿者协会。联系人：邱宇虹，电话：13372503236，电子邮箱：15990129224@163.com。