附件4

**铜仁学院社会服务认定统计表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | | **学 院** | | | **项目负责人联系电话** | | |
|
| **横向课题项目** | **序号** | **服 务 名 称** | **合同编号** | **实际到账经费（万元）** | **合同签订时间** | **完成（结题）时间** | **本人计算的社会服务积分** | **学院审核后社会服务积分** | | |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **教师挂职** | **序号** | **挂职县乡（镇）** |  | **派出部门** | **挂职开始时间** | **挂职结束时间** | **本人计算的社会服务积分** | **学院审核后社会服务积分** | | |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **进驻行业企业** | **序号** | **进驻行业企业名称** |  | **派出部门** | **进驻开始时间** | **进驻结束时间** | **本人计算的社会服务积分** | **学院审核后社会服务积分** | | |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **公共关系服务** | **序号** | **服务名称** |  | **牵头部门** | **服务形式** | **服务时间** | **本人计算的社会服务积分** | **学院审核后社会服务积分** | | |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **公益服务** | **序号** | **服 务 名 称** | **合同编号** | **牵头部门** | **服务形式** | **服务时间** | **本人计算的社会服务积分** | **学院审核后社会服务积分** | |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **合 计** |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 本人签字： 日期： | | | | | | | | |
|
| 审核人签字： 日期： | | | | | | | | |
|
| 学院负责人签字： 日期： 学院签章： | | | | | | | | |
| 注：1.可自行增减行数；2.各学院须严格审核，由审核人、学院负责人签字并盖章后方可报送社会服务中心。 | | | | | | | | |