**巢湖学院中青年教师社会实践回访表**

实践教师姓名： 学院：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教师实践单位 |  | | |
| 回访方式  (实地走访或电话回访） |  | 回访日期 |  |
| 单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 主要联系人 |  | 联系电话 |  |
| 实践主要任务 |  | | |
| 回访了解  到基本情况  （是否有阶段性成果） |  | | |
| 实践单位意见  和建议 |  | | |
| 学院回访意见 |  | | |

学院回访工作组组长（签名盖章）：

年 月 日