附件2：

学生社团指导计划

（20 ～20 学年 第 学期）

社团名称： 指导教师姓名： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 地点 | 培训指导内容 | 培训指导对象 | 人数 | 工作时长（课时） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 社团负责人 | 签字：年 月 日 | 指导教师 | 签字：年 月 日 |