附件6

哈尔滨理工大学2024年暑期“三下乡”

社会实践团队接收证明（样件）

哈尔滨理工大学\*\*学院团委：

我单位同意于2024年\*\*月\*\*日—\*\*月\*\*日接收贵校\*\*学院\*\*前来进行社会实践，并对他们的相关活动给予支持协助。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 接收  单位负责人 | 姓名 |  | 手机 |  |
| 职务 |  | 办公电话 |  |
| 可提供  协助项目 | □就餐 □住宿 □交通  □参观座谈 □岗位体验安排 □调查调研安排其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

特此复函。

（盖章）

年 月 日