**附件1：**

**山东大学\_\_\_\_\_\_（单位）学生实践活动安全教育工作情况备案表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **职务** | **手机** |
| 安全事务责任人 |  |  |  |
| 安全事务联系人 |  |  |  |
|  |  |  |
| **安全培训工作情况**（简要说明培训的时间，内容，覆盖面，培训形式，特别是强化疫情防控安全培训状况等） |
| **特殊团队处理意见**（请简要说明团队的安全工作情况，500字以内即可） |
| **学院党委意见****（盖章）** |

 共青团山东大学委员会 制