附件3：

2024年上海海洋大学寒假社会实践学院推荐项目保险购买信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学院** | **项目名称** | **姓名** | **学号** | **身份证号**  （务必准确） | **手机号码** | **实践地**  （精确到每个人各自确切要去的省、市或区，例如：江苏南京） | **实践时间**  （1.必须精确到具体的年、月、日  2.时间请在此范围内2024年1月22日-2月23日） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |