|  |
| --- |
| **山东理工大学**  **2024年暑期社会实践实践地接收证明**  （学院） ：  我单位同意接收你处 实践团共 名同学前来进行为期 天的暑期社会实践，并对他们相关活动给予支持协助。  特此复函。    接收单位盖章：  年 月 日    注：单位负责人： 联系方式： |