编号：

**新乡医学院三全学院大学生暑期社会实践活动**

**项**

**目**

**申**

**报**

**书**

项目类别（可多选）：

口政策宣讲 口科普宣传 口社会调查 口学术调研

口挂职锻炼 口技术服务 口医疗卫生 口生产劳动

口文化传播 口社会考察 口支教助学 口法律援助

口技能培训 口环境保护 口其他

 团 队 名 称：

负责人姓 名：

所在院（系）：

共青团新乡医学院三全学院委员会

A基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **团****队****情****况** | 团队名称 |  |
| 课题全称 |  |
| 课题全称是否申报 | 口是 口否 | 实践地点 |  |
| 参与人数 |  | 活动起止时间 |  |
| 预算资金 |  | 自筹或社会资助资金 |  | 申请资金 |  |
| **负****责****人** | 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 院（系） |  | 班级 |  |
| 移动电话 |  | QQ号码 |  |
| **通****讯****员** | 姓名 |  | 性别 |  |
| 班级 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  |
| **主****要****成****员** | 姓名 | 院（系） | 年级/班级 | 联系电话 | 本人签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

B实践计划及内容

|  |  |
| --- | --- |
| **活 动** **意 义** |  |
| **预期目标及****成果** |  |
| **合作机构或实践单位****简介** |  |
| **活 动****特 色** |  |
| **活 动****内 容** |  |
| **前 期****准 备****安 排** | 提示：如队员招募、培训，物资准备，问卷设计，接洽单位联系，以及拟联系的媒体单位 |
| **活 动****行 程****安 排** | 提示：包括起始时间、活动路线、具体活动内容、交通和食宿安排 |

|  |  |
| --- | --- |
| **团队分工****及****管理** |  |
| **宣传工作安排** | 提示：如联系当地报社、电台、电视台等媒体，队员/团队日记和博客撰写与发布，向校团委和学校新闻中心提供通讯稿件的安排等 |
| **活动****可行性** |  |
| **安全****措施** |  |
| **执行中****可能遇到的问题****及预案** |  |
| **收尾****工作****安排** | 提示：如撰写活动总结、研究报告、心得体会，组织成果分享、成果展示，整理团队日记、队员博客、图片、视频的安排等 |
| **经****费****预****算** | 支出项目 | 金额 | 支出明细说明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 计 |  |  |

C项目审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| **团队指导老师意见** | 签名： 年 月 日  |
| **团队所在团总支意见** |  签名： 盖章 年 月 日  |
| **团队所在院系党总支意见** |  签名： 盖章 年 月 日  |
| **社会实践领导小组意见** | 根据该团队申报内容，校社会实践领导小组（口同意 口不同意）组建该团队并立项。该团队项目属 社会实践项目。同意资助该团队社会实践经费 元（人民币大写），其余部分自筹。 签名： 盖章 年 月 日  |

**注：1.该申报书须附活动方案完整文本。**

**2.该申报书由院系团总支集中体交。（正反两面打印）**