北京中医药大学志愿文化月

“志愿携手做”项目申请书

项目名称：

服务地点：

申请单位：

项目负责人：

联系电话：

申请日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称  （含主题） |  | | | | | | | | |
| 服务地点  （具体地址） |  | | | | | | | | |
| 申报组织  （班级） |  | | | | | | | | |
| 负责人 | 姓名 |  | | 担任职务 | | | |  | |
| 院系 |  | | 班级 | | | |  | |
| 联系方式 |  | | | | | | | |
| 其他主要负责成员 | 姓名 | 班级 | | | | 职务 | | 负责内容 | |
|  |  | | | |  | |  | |
| 指导  教师 | 姓名 | 职称 | | | | 所在单位 | | 职务 | |
|  |  | | | |  | |  | |
| 项目背景及意义  （限100字） |  | | | | | | | | |
| 项目内容 |  | | | | | | | | |
| 项目优势  （创新点、前期基础、可行性、可持续发展性） |  | | | | | | | | |
| 项目安排  （标明重点内容） | 日期  （年、月、日） | | 活动内容 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 项目经费预算 | 项目 | | 内容 | | 单价（元） | | 数量 | | 金额（元） |
| （例）宣传材料 | | 海报 | |  | |  | |  |
| 条幅 | |  | |  | |  |
| …… | |  | |  | |  |
| 合计： 元 | | | | | | | | |
| 项目实施目标 |  | | | | | | | | |
| 指导教师意见 | 指导教师签字：  年    月     日 | | | | | | | | |

请于11月5日18:00前发送至huodong@bucmqihuang.cn

命名为“\*\*学院/组织+志愿携手做项目申请书”。