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”。