附件3

**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：**

共青团北京中医药大学委员会

北京中医药大学岐黄志愿者协会

2019年10月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | 组织 |  |
| 院系 |  | | | 班级 |  |
| 联系方式 |  | | | | |
| 其他成员 | 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） | 计划日期 | | 计划内容 | | | |
|  | |  | | | |
| 项目  实施目标 |  | | | | | |
| 指导教师意见 | 指导教师签字：  年 月 日 | | | | | |

请于10月25日24:00前发送至zuzhi@bucmqihuang.cn，命名为“\*\*学院/组织+志愿携手做项目申请书”。