附件2

**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

2017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27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”。