附件：首都大中专学生暑期社会实践团队项目申报书

|  |
| --- |
| 首都大中专学生  暑期社会实践团队项目申报书  团队名称：  学校名称：  负责人姓名：  三大实践专题：  □讲述抗疫故事，树立制度自信  （专项计划：“我身边的抗疫故事”事迹宣讲行动）  □决战脱贫攻坚，服务家乡发展  （专项计划：“返家乡”助力家乡中学生提分行动）  □关注公共卫生，聚焦人民健康  （专项计划：新时代文明实践志愿服务行动）  共青团北京市委员会  北京市学生联合会  2020年 月 |

A **基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队情况 | 团队名称 |  | | | | | | | | | |
| 实践地点 |  | 活动起止时间 | |  | | | 参与人数 |  | | |
| 预算资金 |  | 已到位资金 | |  | | | 申请资金 |  | | |
| 是否已经  联系单位 |  | 单位名称 | |  | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | | | | |
| 联系方式 | |  | | | | | | |
| 团队负责人 | 姓 名 |  | 学 院 | |  | | | 专业班级 | |  | |
| 手 机 |  | 电子信箱 | |  | | | | | | |
| 指导教师 | 姓 名 |  | 系 别 | |  | | 职 称 | |  | | |
| 学 院 |  | 联系方式 | |  | | | | | | |
| 是否随团 |  | 电子信箱 | |  | | | | | | |
| 团队成员 | 姓 名 | 学院 | 班级 | 学号 | | 联系方式 | | | | | 成员分工 |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | | | | |  |

B **实践项目内容及安全策划**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题来源及背景 |  |
| 实践项目概述（实践主题及意义） |  |
| 日 程 安 排 |  |
| 预期目标及成果 |  |
| 安 全 预 案 |  |
| 经 费 预 算 |  |
| 可 行 性 分 析 |  |

C **评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 指导教师意见 | （签 字）  年 月 日 |
| 学院意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 学 校 意 见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 团 市 委 意 见 | （盖 章）  年 月 日 |