附件4： 编号：

湖州师范学院家庭经济困难学生暑期社会实践

**项 目 申 报 书**

学 院： 团队名称：

带队教师： 联系方式：

团队类别： □重点团队

□一般团队

项目类别：

□专业实践类

□环境卫生类

□文化艺术类

□社会服务类

□课题调研类

□科技创新类

□其他

共青团湖州师范学院委员会

**填表说明**

**一、**此表由参加暑期社会实践的团队负责人逐一填写；

**二、**请下载本表后认真填写，不得改变本表结构；

**三、**本表第一页编号不用填写；

**四、**团队名称填写：××学院××暑期社会实践团；

**五、**“实践地点”一栏应详写，例：××省××市××区××乡××村或××省××市××公司；

**六、**团队负责人的联系方式请尽量详细，身份证号码需正确填写。

一、基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 团队情况 | 团队名称 |  |
| 实践地点 |  |
| 指导单位 |  |
| 参与人数 |  | 活动起止时间 |  |
| 预算资金 |  |
| 项目全称 |  |
| 学生负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  |
| 所在学院 |  | 专 业 |  | 学号 |  |
| 联系方式 | 手 机： | E-mail： |
| 建行卡号 |  | 困难类别 |  |
| 指导教师 | 姓 名 | 单 位 | 专 业 | 联系方式 | 本人签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要成员（包括团队负责人） | 姓名 | 所在学院 | 学号 | 困难类别 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 实践计划

|  |  |
| --- | --- |
| 团队类型 | □理论普及宣讲团 □国情社情观察团 □依法治国宣讲团□科技支农帮扶团 □教育关爱服务团 □文化艺术服务团□爱心医疗服务团 □禁毒防艾宣传团 □美丽浙江实践团□其它 |
| 服务内容（可多选） | □专业实践 □宣传教育 □成才教育 □科技服务 □环境保护 □扶残助弱□医疗卫生服务 □义务支教 □文化服务 □创新创业 □技能培训 □经济战略服务□行政改革服务 □其它 |
| 活动方案 | （活动方案需包括项目背景、目的、活动内容、活动创新点、可行性分析，不少于2000字，可附页） |
| 实践预期成果形 式 | 支教： 受益人，累计授课： 学时 文艺演出： 场，讲座： 场捐赠（价值）： 元/衣物/药品/文体用品/其它宣讲会： 场，专业培训： 场调研报告： 篇，咨询场次： 次图片展： 场，是否拍摄DV：其它： |
| 经费预算 | 用 途 | 经费小计 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合 计 |  |
| 日程安排 | 时 间 | 地 点 | 活动内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队成员安全承诺 |  本人自愿参加湖州师范学院家庭经济困难学生暑期社会实践活动，并保证本人身体和心理状况适合参加本次社会实践，对本次社会实践的目的、性质、实践地等情况以及可能的风险有清楚的了解，详细阅读并全部理解教育部令第12号《学生伤害事故处理办法》（2002年9月1日生效）。在我团队社会实践期间，本人保证将自觉遵守国家法律法规和学校纪律，严格执行学校关于暑期社会实践的各项规定，遵守团队纪律，不私自行动，并保证个人安全，圆满完成团队实践任务。

|  |
| --- |
| 团队成员签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  年 月 日 |

 |
| 分团委意见 | 请指出是否同意该团队的项目内容及是否同意该团队成员外出实践。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 所在学院 | 身份证号 | 是否已购买保险 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

团队负责人所在学院分团委意见：□同意 □不同意 该团队的项目内容。签 字： 盖 章： 年 月 日 |
| 意见学生处 | 根据该团队申报内容，校学生处 □同意 □不同意 组建该团队并立项。签 字： 盖 章： 年 月 日 |