附件2： 编号：

湖州师范学院暑期社会实践

**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 |  | | 年级 |  |
| 联系方式 | 宿 舍 | |  | 宿舍电话 | |  | |
| 手 机 | |  | E-mail | |  | |
| 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 | | 专 业 | 年 级 | | 联系方式 | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |

二、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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

三、项目审核意见

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团  队  成  员  安  全  承  诺 | 本人自愿参加湖州师范学院暑期社会实践活动，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、实践地的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  校团委 | 根据该团队申报内容，校团委 □同意 □不同意 组建该团队并立项。  签 字： 盖 章：  年 月 日 |