滨州医学院2025年学生社团活动精品项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报社团 |  |
| 项目负责人 |  | 所在院系 |  | 联系方式 |  |
| 核心成员姓名 |  | 工作分工 |  | 联系方式 |  |
|  | 工作分工 |  | 联系方式 |  |
|  | 工作分工 |  | 联系方式 |  |
| 申报类别 | 思想引领□ 学术科技□ 创新创业□文化艺术□ 体育竞技□ 志愿公益□ |
| 项 目 简 介 | 可从项目目的、项目内容、活动形式、活动对象、宣传方式、预期效果、可行性分析等方面详细表述。（可另附页） |
| 项目难点和创新点 |  |
| 其他情况说明 | 如有以下情况，请结合项目实际说明必要性：A是否需发行、散发各种刊物或印刷品；B是否有外籍人士参加或设计内容；C是否收取费用；D是否存在安全隐患；E是否有校外团体、商家或个人参与（如有商家赞助，请将《合同书》附上）；F是否涉及政治、民族、宗教、社会和校园稳定等问题。 |
| 项目时间进度 | 时间 | 活动进度 | 负责人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目经费预算 | 序号 | 经费用途 | 金额 | 经费来源 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  | 总计 |  |  |
| 社团指导教师意见 | （签章） 年 月 日 |
| 业务指导单位意见 | （签章） 年 月 日 |
| 校团委意见 | （签章） 年 月 日 |