附件1：

大学生心理健康特色活动立项

申 请 书

|  |  |
| --- | --- |
| 推 荐 院 部 |  |
| 活 动 名 称 |  |
| 活 动 负 责 人 |  |
| 申 报 日 期 |  |

学 生 工 作 处 制

|  |  |
| --- | --- |
| 活动名称 |  |
| 活动时间 | 起始时间 |  |
| 完成时间 |  |
| 活动地点 |  |
| 参与人员 |  |
|  | 姓名 | 学院 | 职位 | 联系电话 |
| 指导教师 |  |  |  |  |
| 负责学生1 |  |  |  |  |
| 负责学生2 |  |  |  |  |
| 负责学生3 |  |  |  |  |
| 负责学生4 |  |  |  |  |
| 负责学生5 |  |  |  |  |
| 活动目的 |  |
| 活动方案 |  |
| 基础条件 |  |
| 经费预算 |  |
| 预期效果 |  |

注：表格栏高不够可增加