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