附件3

2017年“创青春”系列竞赛助推计划C型项目申报表

报送单位：

|  |  |
| --- | --- |
| **活动（竞赛）名称** |  |
| **主办单位** |  |
| **活动（竞赛）时间** |  | **活动（竞赛）地点** |  |
| **项目负责人** | **姓名** | **职务** | **职称** | **联系方式** |
|  |  |  |  |
| **拟报送作品及人员情况** |   |
| **参与目的与意义** |  |
| **预期成果** |  |
| **项目经费预算** | **序号** | **事项** | **预算依据** | **金额（元）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合计（元）：** |  |
| **本人承诺** |  本人作为本项目负责人，保证以上填报内容的真实性。如果获得立项，本人（以及项目组成员）将严肃、认真地实施项目计划，并按照学校安排参与申报“挑战杯”、“创青春”系列竞赛，严格执行审批的项目经费预算并按要求及时报送有关材料。签名： |
| **项目所属单位****审批意见** | 同意由\_\_\_\_\_\_\_\_老师（项目负责人）组织我校师生参与\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_活动（竞赛）。以上情况属实，同意申报！单位负责人签字：（盖章）年 月 日 |
| **校团委审批意见** | （盖章）年 月 日 |

注：C型项目的项目负责人必须为教师