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