附件1：

**2011年北京大学医学部社会实践立项申请书**

学院名称:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 团队名称 |  | 参与人数 |  |
| 实践地点 |  | 实践时间 |  |
| 配合单位 |  |
| 组队方式 | 学院 学生 （请在相应处划√） |
| **负责人** | 姓名 | 学号 | 职务 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
| **指导教师** | 姓名 | 学院 | 专业 | 职称或职务 | 联系方式 | 备注 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **主要成员** | 姓名 | 学院 | 专业、班级 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  | 本人为安全员 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **实****践****活****动****可****行****性****分****析** | 知识储备情况 |  |
| 安全保障 |  |
| 准备工作 |  |
| 指导教师意见 | （请综合考量实践活动的安全性、计划是否周密可行、专业知识储备是否充足）指导老师签字： |
| **活动中可能遇到的问题** |  |
| **活动的目的及意义**（200字内）**：** |
| **主要活动内容**（不少于200字）**：** |
| **活动进度安排：** |
| **总结及****展示形式** |  |
| **活动经费** |
| **经费预算** | 序号 | 经费用途 | 预算依据 | 金 额（元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合 计** |  |
| **项目审批意见** |
| 学院（部）意见：负责人（盖章）：  2011年 月 日 |

注：立项申请书由各学院留存。