**2016年同济大学 “点赞家乡发展” 少数民族学生暑假**

**返乡专项实践项目申报表**

**填写说明：**

* 请用五号仿宋字体、单倍行距清楚填写表格。
* **团队中应至少包含两位少数民族成员**。
* 请将相关资料填写完整以便实践活动有序进行。
* 如有疑问请咨询校团委实践部或分学院团学联。

|  |
| --- |
| 一、申报基本信息 |
| 项目信息 | 项目名称： |  |
| 项目方向： | 迷你调研、公益科普、人物访谈、其他 |
| 人员组成： | 带队老师（）名，本科生（）名，研究生（）名 |
| 所属院系： |  | 实践地点： |  |
| 指导老师信息 | 姓名： |  | 联系方式： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 项目负责人信息 | 姓名： |  | 联系方式： |  |
| 学号： |  | 身份证号： |  |
| 民族： |  | 院系专业： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 项目其他主要成员信息 |
| 姓名 | 学号 | 所属院系 | 民族 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 二、项目计划 |
| 实践起止时间： | 月 日 — 月 日 |
| 项目简介：（300字以内） |  |
| 项目奖励费用分配规划： |  |
| 紧急联系人（非团队负责人）： |  | 紧急联系人联系方式： |  |
| 是否需要开具介绍信： | 是/否 |
| 参加培训校区： | 本部/嘉定 |
| 团队负责人声明： | 本人详细、充分了解并完全同意活动的规则，并保证所有申报的资料完全属实，符合申报要求。本人同意所有申报资料由组织者保留并有权用于评奖、公示及宣传活动。 负责人签字：年 月 日 |