附件2

**北京中医药大学青年教师**

**社会实践项目任务书**

**项目名称：**

**项目级别：**

 **申请单位：**

**项目负责人：**

**联系方式：**

**申请日期：**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 主办单位 |  | 协办单位 |  |
| 负责人 | 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 单位 |  | 联系方式 |  |
| 其他主要人员 | 姓名 | 单位 | 职务/职称 | 负责内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目背景及意义 |  |
| 项目所采取的主要形式 |  |
| 项目内容 |  |
| 项目的创新点 |  |
| 学院保障 |  |
| 项目计划（项目申报时填写） | 项目执行（项目总结时填写） |
| 计划日期 | 计划内容 | 执行日期 | 执行内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 预计活动成果 |  | 实际活动成果 |  |
| 项目预算（项目申报时填写） | 项目决算（项目总结时填写） |
| 科目 | 金额 | 科目 | 金额 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 配套资金 |  | 配套资金 |  |
| 合计 |  | 合计 |  |
| 申报与审批（项目申报时填写） | 项目验收（项目总结时填写） |
| 分党委意见 | 书记签字：（盖章）：　　年　　月　　日 | 分党委意见 | 书记签字：（盖章）：　　年　　月　　日 |
| 青年教师社会实践项目管理办公室 | 领导签字：（盖章）：　　年　　月　　日 | 青年教师社会实践项目管理办公室 | 领导签字：（盖章）：　　年　　月　　日 |