**厦门大学药学院**

**2017 年 暑 期 社 会 实 践**

**立**

**项**

**申**

**请**

**书**

立项主题：

团队名称：

项目负责人：

指导教师：

所属单位：厦门大学药学院

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **团队基本情况** | | | | | |
| 团队名称 |  | | | | |
| 指导单位 | 厦门大学药学院 | | | | |
| 立项主题 |  | | | | |
| 立项目的 |  | | | | |
| 指导教师 | 姓名 |  | | 职务（职称） |  |
| 系别 |  | | 联系方式 |  |
| 领队 （团长） | 姓名 |  | | 专业 |  |
| 年级 |  | | 联系方式 |  |
| 成员情况 | 姓名 | 性别 | 专业 | 联系方式 | 分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **团队活动概况** | | | | | |
| 起止时间 | 2017年 月 日-2017年 月 日 | | | | |
| 实践地点 |  | | | | |
| 实践形式 |  | | | | |
| 日程安排及实践路线 |  | | | | |
| 安全预案 | （说明：实践队在实践期间，要保证自身人身财产安全，并有专人负责对可能出现的安全隐患进行排查、每天核查实践期间队员的安全情况、对出现的安全问题有应急及上报预案等。） | | | | |
|  |  | | | | |
| 实践活动宣传形式 | （说明：各实践队要积极运用多种宣传渠道和新媒体，应有专人负责新闻报道、照片采集等宣传工作，鼓励使用DV、相机拍摄表现实践主题、思想、过程和内容的短片，并加工形成具有思想深度、教育意义和传播价值的“微记录”视频作品。） | | | | |
| 预期成果 | （说明：成果可以是论文、调研报告、活动总结、心得体会四类，其中心得体会鼓励采用电子杂志等形式呈现。） | | | | |
| 经费预算及用途 |  | | | | |
| **项目审核** | | | | | |
| 指导老师意见 | 签字：  年 月 日 | | | | |
| 学院团委意见 | 签字： （盖章）  年 月 日 | | | | |