**南京中医药大学学生重点活动项目化管理**

**投标书**

**项目名称 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**项目主持人： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**所在学院：**

**申报日期：**

**学生工作处 制**

**一、信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |   |
| 申报单位 |  |
| 项目负责人概况 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 主要参加者 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 所在学院/部门 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、活动计划**

|  |
| --- |
| 1.活动实施目的、意义与预期效果 |
| 2. 具体方案、实施步骤 |

**三、活动预算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 经费预算 | 金 额（ 元 ） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 合计 |  |
| 其他经费来源 |  |

**四、所在学院或部门审核意见**

|  |
| --- |
|    公 章：  负责人签字：  年 月 日 |

**五、项目管理小组评审意见**

|  |
| --- |
|  签字： 年 月 日 |