附件一：

编号：

重庆市无偿献血高校创意

项目大赛申报书

**项 目 名 称：**

**申 请 团 队：**

**所 属 院 校：**

**填 表 日 期：**

项目申报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **一、申报主体信息** | | |
| **组织（团队）名称** | |  |
| **组织（团队）所属学校** | |  |
| **负责人姓名及职务** | |  |
| **负责人电话、邮箱** | |  |
| **组织（团队）简介：** | | |
| **团队骨干成员介绍：** | | |
| **二、项目基本信息** | | |
| **项目名称** |  | |
| **项目实施地点** |  | |
| **项目整体预算** |  | |
| **项目周期** |  | |

|  |
| --- |
| **三、项目详细信息** |
| **项目概述** |
| **项目实施目标** |
| **项目具体实施计划**  （注：应包含活动形式、活动内容、活动时间、活动地点等内容，可根据项目内容自行增加表格展示） |
| **项目预算**  （注：创投支持经费范围：1000-5000元，最终支持经费根据项目方案内容和最终评审结果而定） |
| **风险分析及应对策略** |
| **校团委审核意见**  盖章  年 月 日 |

附件二：

编号：

重庆市无偿献血青年

志愿服务站点建设项目

申报书

**项 目 名 称：**

**申 请 团 队：**

**所 属 院 校：**

**填 表 日 期：**

项目申报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **一、申报主体信息** | | |
| **组织（团队）名称** | |  |
| **组织（团队）所属学校** | |  |
| **负责人姓名及职务** | |  |
| **负责人电话、邮箱** | |  |
| **组织（团队）简介：** | | |
| **团队骨干成员介绍：** | | |
| **二、项目基本信息** | | |
| **项目名称** |  | |
| **拟申报服务点** |  | |
| **项目整体预算** |  | |
| **项目周期** |  | |

|  |
| --- |
| **三、项目详细信息** |
| **项目概述** |
| **项目实施目标** |
| **项目具体实施计划**  （注：应包含活动形式、活动内容、活动时间、活动地点等内容，可根据项目内容自行增加表格展示） |
| **项目预算**  （注：创投支持经费范围：1000-5000元，最终支持经费根据项目方案内容和最终评审结果而定） |
| **风险分析及应对策略** |
| |  | | --- | | **校团委审核意见**  盖章  年 月 日 | |