**浙江大学第十一期求是导师学校系列活动申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** |  | | | | | | | |
| **负责人姓名** |  | | **工号** |  | | **职务** | |  |
| **办公电话** |  | | **手机号码** |  | | **电子邮箱** | |  |
| **经办人姓名** |  | | **工号** |  | | **职务** | |  |
| **办公电话** |  | | **手机号码** |  | | **电子邮箱** | |  |
| **活动目标** |  | | | | | | | |
| **活动计划** | **活动主题** | **活动形式** | | | **活动时间及地点** | | **主要内容** | |
|  |  | | |  | | （可附件说明） | |
| **经费预算** | **金额** | **详细使用方案** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **学部或学院（系）**  **意见** | 负责人签名（公章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| **研究生院意见** | 负责人签名（公章）： 年 月 日 | | | | | | | |