**附件 1** 

# ****2018年“国家资助和助学贷款****

# ****政策下乡行”项目申报书****

**高校名称：**

**项目名称：**

**团队名称：**

广东省教育厅

2018年5月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、负责人基本信息 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 年级 | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 性别 | |  | | 专业 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 二、队员基本信息共人（含负责人） | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 性别 | | 年级 | | | 专业 | | | 联系电话 | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
| 三、指导老师基本信息 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 联系电话 | | |  | | | 电子邮箱 | | |  |
| 性别 | |  | | 职务 | | |  | | | | | | |
| 四、活动地点 | | | | | | | | | | | | | |
| 第一意向选择地（具体到村） | | | | | |  | | | | | | | |
| 是否已与当地乡镇政府或村接洽？ | | | | | | □是□否 | | | | | | | |
| 洽谈情况及对方的接收服务意向（限200字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| 第二意向选择地（具体到村） | | | | | |  | | | | | | | |
| 是否已与当地乡镇政府或村接洽？ | | | | | | □是□否 | | | | | | | |
| 洽谈情况及对方的接收服务意向（限200字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| 是否接受服务地点调剂？ | | | | | | □是□否 | | | | | | | |
| 五、服务时间 | | | | | | | | | | | | | |
| 预计下乡时间为年月日至年月日 | | | | | | | | | | | | | |
| 六、宣传活动设计 | | | | | | | | | | | | | |
| 活动背景及意义 | （限500字以内） | | | | | | | | | | | | |
| 活动主题 |  | | | | | | | | | | | | |
| 活动对象 |  | | | | | | | | | | | | |
| 活动形式 | （限200字以内） | | | | | | | | | | | | |
| 活动可行性及风险 | （限500字以内） | | | | | | | | | | | | |
| 预期成效 | （限500字以内） | | | | | | | | | | | | |
| 七、指导老师意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 指导老师：（签名）  年月日 | | | | | | | | | | | | | |
| 八、学校(学生处)意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人：（签名）单位公章：  年月日 | | | | | | | | | | | | | |
| 九、广东省教育厅(学生助学工作管理办公室)意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人：（签名）单位公章：  年月日 | | | | | | | | | | | | | |