附件

广西医科大学2024年度

大学生社区实践计划项目结题申报书

|  |  |
| --- | --- |
| **项目编号：** |  |
| **项目名称：** |  |
| **项目类型：** |  |
| **项目负责人：** |  |
| **项目执行单位：** |  |

共青团广西医科大学委员会 制

填表说明及注意事项

1.填写此报告时，不要减少栏目、改变内容，如因篇幅原因需对表格进行调整时，应当以“整页设计”为原则。

2.项目名称、项目负责人、项目单位须与《2024年广西医科大学大学生社区实践计划项目项目立项名单》相一致。起止时间以实际开展活动的时间为准。

3.项目支撑材料可以为活动照片（每张像素在1M左右，5-10张）、新闻稿、视频（MP4/MVA格式）等形式的材料，以详细的文字命名，附上相应的文字说明。表格中仅罗列支撑材料目录，具体内容均以电子版形式发送至指定邮箱。

4.项目经费支出发票或发票复印件以附件形式置于本结题申报书之后。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 起止时间 | |  | | | | |
| 项目执行单位 | |  | | | | |
| 学生团支部总数 | |  | | | | |
| 已结对团支部数量 | |  | | | | |
| 已对接社区数 | |  | | | | |
| 参与人数 | |  | | | | |
| 活动内容（简要介绍，300字以内） | |  | | | | |
| 已结对团支部数占学生团支部总数的比例 | |  | | | | |
| 参与大学生社区实践计划学生团支部情况 | | | | | | |
| 团支部名称 | 参与学生数 | | 对接社区、街道名称 | | | 设计实施项目 |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| 项目负责人情况 | | | | | | |
| 姓名 |  | | 职务 | | |  |
| 职称 |  | | 联系电话 | | |  |
| 所属院系（部门） |  | | | | | |
| 执行情况 | 按期完成 提前完成 延期结题 | | | | | |
| 完成情况 | 达到预期目标超过预期指标未达到预期目标 | | | | | |
| 项目总结  （2000字以内） |  | | | | | |
| 项目总结  （2000字以内） |  | | | | | |
| 项目支撑  材料目录 |  | | | | | |
| 项目经费  支出情况 | 支出项目 | | | 支出金额（元） | 备注 | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
| 合计 | | |  |  | |
| 项目负责人签名：  2023年 月 日 | | | | | |
| 二级团组织  意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 学校团委  意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |