附件

南京医科大学康达学院

心理健康活动项目化管理投标书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  名称 | |  | | | | | | | |
| 项目类别 | |  | **A**.重点项目    **B**.一般项目 | | | | | | |
| 负责人姓名 | | |  | 性别 |  | 年级、专业 |  | 联系电话 |  |
| 申报组织名称 | | | |  | | | 指导老师 | |  |
| 主  要  参  加  者 | 姓  名 | | 性别 | 所在系部 | | | 担任职务 | | 备注 |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |
| 序号 | 经费开支科目 | | | 经费预算 | | | | | 金 额（ 元） |
| 1 |  | | |  | | | | |  |
| 2 |  | | |  | | | | |  |
| 3 |  | | |  | | | | |  |
| 4 |  | | |  | | | | |  |
| 5 |  | | |  | | | | |  |
| 合计 | | | | | | | | |  |
| 活动计划  请写出活动实施目的、实施内容、实施方案及创新、预期效果，可附页。 | | | | | | | | | | |
| 项目所在部门意见      负责人签字（盖章）：                                 年    月    日 | | | | | | | | | | |
| 项目化管理领导小组评审意见    领导小组组长签字：                                                年   月   日 | | | | | | | | | | |