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 |