附件1：

首届成都医学院青年志愿服务项目大赛

申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | | | | □阳光助残 □关爱少年儿童 □邻里守望与为老服务 □环境保护  □节水护水与水利公益宣传教育 □脱贫攻坚 □恤病助医  ☑应急救援 □禁毒教育与法律服务 □文化和旅游 □理论研究  □志愿服务支持平台 □其它 | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施时间 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 受益对象 | | | |  | | | | | | 受益人数 | | |  | | | |
| 参与志愿者  人数 | | | | 总人数 |  | | | 35岁以下人数 | |  | 35岁以上人数 | |  | 核心团队人数 | |  |
| 招募信息 | | | | 招募时间 | | | | 招募人数 | | | 服务时间 | | 报名方式 | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | |
| 招募条件 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施主体性质 | | | | □团组织 □志愿者协会 □学校 □机关事业单位 □企业  □科研院所 社会组织（□基金会 □社会团体 □民办非企业） □其它 | | | | | | | | | | | | |
| 曾获何种奖励  （限填三个） | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **二、项目资金情况（单位：元）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资金来源 | 2020年项目支出合计 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2020年资金收入合计 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 收入资金中 | 社会捐赠资金 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 财政资金（含福彩资金） | | | | |  | | | | | | | | | |
| 其他资金 | | | | |  | | | | | | | | | |
| **三、项目详细信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目背景** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 需求分析 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益人描述 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目方案** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目目标  及内容 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施情况及完成计划 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施以来  取得的主要成果 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目创新性 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 可持续性 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目团队情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 核心成员姓名 | | |  | | | 职务 | | |  | | | 分工情况 | | |  | | |
| 核心成员姓名 | | |  | | | 职务 | | |  | | | 分工情况 | | |  | | |
| 核心成员姓名 | | |  | | | 职务 | | |  | | | 分工情况 | | |  | | |
| 核心成员姓名 | | |  | | | 职务 | | |  | | | 分工情况 | | |  | | |
| 核心成员姓名 | | |  | | | 职务 | | |  | | | 分工情况 | | |  | | |
| 指导老师 | | |  | | | 职务/职称 | | |  | | | 单位 | | |  | | |
| 指导老师 | | |  | | | 职务/职称 | | |  | | | 单位 | | |  | | |
| 外部支持合作机构、团队信息（限3家）（选填） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 补充资料  （案例分析） | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 二级学院团委  意见 | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 二级学院党委  意见 | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |