附件2

“5·25”心理健康教育活动

项目申报计划书

项目名称：

项目类别：　□重点项目 　□一般项目

项目负责人：

负责学院： (盖章)

申报日期：

湖北师范大学

学生工作部（处）

**一、项目具体方案**

|  |
| --- |
| （一）学院已具备的软硬件条件（300字以内）（二）活动内容及方案（含活动主题、开展时间、活动地点、活动内容、具体流程、创新点等）（三）活动预期效果（含覆盖学生人数、社会影响、活动成果等） |

**二、项目预算**

|  |
| --- |
| 预算与活动内容相匹配，科学合理，注重节约。（按照预计开支逐项填写） |

**三、学院审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目负责人意见 |  签名： 年 　月　 日 |
| 学院分管学生工作副书记意见 |  签名（盖章）： 年　 月 　日 |