**附件1**：

浙 江 大 学

**2017年“青春广目”跨学科团队认识实习项目申请表**

**项目名称：**

**申报单位：**

**负 责 人：**

**申报时间：**

**本科生院教务处**

**二〇一七年三月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | |
| 申报单位 | | 牵头院（系）名称 | | | | | | | |
| 负责人 | | 姓 名 | |  | | 移动电话 | |  | |
| 工 号 | |  | | Email | |  | |
| 项目意义 | |  | | | | | | | |
| 项目方案 | | （此处请简要说明，详情请另附页） | | | | | | | |
| 院（系）  意见 | | 牵头院（系）审核意见  签名 盖章 年 月 日 | | | | | | | |
| 教务处  意见 | | 签名 盖章 年 月 日 | | | | | | | |
| 经费预算 | 学生人数 | |  | | | | 教师人数 | |  |
| 实习地点 | |  | | | | | | |
| 起止日期 | |  | | | | 实习天数 | |  |
| 支出类别 | | 金额（元） | | 备注 | | | | |
| 交通费 | |  | |  | | | | |
| 住宿费 | |  | |  | | | | |
| 保险费 | |  | |  | | | | |
| 其它 | |  | | （说明用途） | | | | |
| 合 计 | | 元 | | | | | | |

注：学生实习费用开支范围及标准须遵照执行《浙江大学本科生实习费用报销暂行规定》