**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》