

申请项目名称：

申请团队名称：

团队负责人（高中生建议填写指导老师）：

团队负责人联系方式（高中建议填写指导老师）：

团队成员：

**斯坦福亚裔肝脏中心**

**2021暑期实践项目申请书**

申报日期： 年 月 日

目录

[1 项目摘要与团队基本信息 2](#_Toc371004370)

[2 项目计划书 2](#_Toc371004371)

[2.1 项目目标 2](#_Toc371004372)

[2.2 项目目标人群简介 2](#_Toc371004373)

[2.3 总体项目方案 2](#_Toc371004374)

[2.4 具体活动方案 2](#_Toc371004375)

[2.4.1 活动一 2](#_Toc371004376)

[2.4.2 活动二 2](#_Toc371004377)

[2.5 风险规划 2](#_Toc371004380)

[3 相关表格 2](#_Toc371004381)

[3.1 申请团队资质 2](#_Toc371004382)

[3.2 申请团队简介 2](#_Toc371004383)

# 项目摘要与团队基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | |
| **项目简介** |  | | | |
| **申请团队名称** |  | | | |
| **申请团队成员** | 姓名 | | 学号 | 学校 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **申请团队地址** |  | | | |
| **项目执行时间** | 年 月 日 **至**  年 月 日 | | | |
| **项目执行地点** |  | | | |
| **团队负责人**  **（高中生建议填写指导老师的信息）** | 姓名： |  | | |
| 手机： |  | | |
| Email： |  | | |

# 项目计划书

|  |
| --- |
| 项目目标 请介绍这个项目的预期目标如实施目的、辐射群体范围（包括目标人群的介绍和选择该人群的原因）、参与群体人数、项目影响范围等。 |
|  |

## 活动方案

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动一 | | | | | |
| **活动名称** | |  | | | |
| **活动时间** | |  | | | |
| **活动地点** | |  | | | |
| **活动负责人** | | 姓名： |  | | |
| 学校/学号： |  | | |
| 电话/Email： |  | | |
| **活动参与人员** | | 姓名 | 学号 | | 学校 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **活动的目的和意义** | | | | | |
| **活动内容**  请简述活动基本流程 | | | | | |
|  | **预期的成果/产出** | | | **衡量指标** | |
| **成果一** |  | | |  | |
| **成果二** |  | | |  | |
| **活动评估**  请总结活动是否达到目标，项目资金使用是否合理，活动中遇到的困难与收获等。 | | | | | |
| **备注** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动二 | | | | | |
| **活动名称** | |  | | | |
| **活动时间** | |  | | | |
| **活动地点** | |  | | | |
| **活动负责人** | | 姓名： |  | | |
| 学校/学号： |  | | |
| 电话/Email： |  | | |
| **活动参与人员** | | 姓名 | 学号 | | 学校 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **活动的目的和意义** | | | | | |
| **活动内容**  请简述活动基本流程 | | | | | |
|  | **预期的成果/产出** | | | **衡量指标** | |
| **成果一** |  | | |  | |
| **成果二** |  | | |  | |
| **活动评估**  请总结活动是否达到目标，项目资金使用是否合理，活动中遇到的困难与收获等。 | | | | | |
| **备注** | | | | | |

## 风险规划

请简要说明项目执行中可能遇到的风险及解决办法。

|  |
| --- |
|  |

# 相关表格

## 申请团队资质

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申请团队名称** |  | |
| **申请团队负责人及联系方式** |  | |
| **申请团队所在学校** |  | |
| **申请团队类别** | 注册团队 （请填表一） 非注册团队（请填表二） | |
| ***表一*** | | |
| **所属学校部门名称** | |  |
| **部门负责人及办公室电话** | |  |
| **所属部门签字盖章** | | 签字： （盖章）  年 月 日 |
| ***表二*** | | |
| **申请团队担保人姓名及联系方式** | |  |
| **担保人所在单位及职位** | |  |
| **担保人签字盖章** | | 签字： （盖章）  年 月 日 |

## 申请团队简介

|  |
| --- |
| **请简要介绍该团队主要的活动领域与获得的荣誉** |
|  |
| **请简要介绍机构曾实施的重大项目** |
|  |

注：所有表格可以根据每个项目的具体情况进行修改也可另加页。