**浙江大学学科（专业）思政**

**特色创新项目（第四轮）**

**申报表**

**项目名称：**

**申报单位：**

**负 责 人：**

**申报时间：**

**党委研究生工作部、研究生院**

**二〇二四年五月**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 负责人 | 姓 名 |  | 工 号 |  |
| 职 务 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 项目所依托学科情况 | （请简要描述项目所依托学科的特色及建设目标，限200字以内） |
| 人员资源支撑 | 序号 | 主要参与人 | 单位、职务 | 专长 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 备注 | 建议学科负责人深度参与 |
| 学科（专业）在经费、人力资源、平台、社会资源等方面的支持，请逐条罗列 |
|  |
| 建设目标 | （限300字以内，其他可附支撑材料展开） |
| 建设方案和实施进度 | （限500字以内，其他可附支撑材料展开） |
| 已有工作基础 | （限500字以内，其他可附支撑材料展开） |
| 预期效果和评估方案 | （如有可量化的指标，请提供相关数据支撑） |
| 年度经费预算 | 类别 | 金 额 | 备注 |
| 材料费 |  |  |
| 印刷费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 会议费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 培训费 |  |  |
| 其 他 |  |  |
| 共计 |  |  |
| 所在单位意见 | （联合申报可加行） |
| 院系负责人（签名）： 单位盖章：  年 月 日  |
| 学校审批意见 |  |
| 负责人（签名）： 单位盖章：   年 月 日  |