附件3

河南省社会实践活动项目

申 报 书

申报单位：

活动名称：

负责人:

联系电话:

填报日期:

河南省教育厅制

2024年7月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | |
| 活动名称 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系方式 |  |
| 项目负责人职务 |  | | |
| 活动地点 | (城市及参访单位) | | |
| 活动人员组成 | (来华留学生/来华短期交流生/中国学生/带队教师等) | | |
| 活动规模  （人数） |  | 活动时长  （天数） |  |
| 活动日程 |  | | |
| 特色与亮点 |  | | |
| 活动保障 |  | | |
| 经费预算 |  | | |
| 申报单位  意见 | 负责人签章： 单位公章  年 月 日 | | |
| 省教育厅  评审意见 |  | | |