

附件 1:

宁夏大学新华学院
2019 年学生暑期社会实践项目申报书
(方正小标宋简体二号)

项目名称: <u> (仿宋三号) </u>	
负责人系别	<u> (仿宋三号) </u>
团队名称	<u> (仿宋三号) </u>
负责人姓名	<u> (仿宋三号) </u>
联系电话	<u> (仿宋三号) </u>

共青团宁夏大学新华学院委员会

二〇一九年六月

宁夏大学新华学院大学生暑期社会实践团队守则

本守则专为宁夏大学新华学院 2019 年大学生暑期社会实践制定，立项团队应严格遵守本守则。

1. 暑期社会实践活动各团队须设负责人一名；
2. 各团队负责人在申报立项、领取经费、开展实践和总结工作中全权负责；
3. 加强实践活动中的宣传，注重微博、微信等新媒体的运用，增强活动的宣传效果，确保活动安全开展。实践完毕后，在开学后两周内向学校团委提交活动总结报告、实践成果、优质活动照片、接待单位的评语、新闻报道扫描件或截图；
4. 各团队成员应遵守学校规章制度和实践地相关规定，并尊重整个团队的安排，认真完成各项实践任务，不得擅自行动，对自己的行动负责；
5. 各团队成员应积极的对实践活动提出自己的意见和看法；
6. 各团队成员如遇意外情况需退出实践活动，应向学院团委、系团总支、团队负责人提出书面申请，三方会签批准后方可离队。团队负责人应在实践活动期间及时将具体情况上报系团总支；
7. 各团队成员应衣着得体，举止文明，谦虚有礼、遵纪守法，维护学院的声誉和形象；
8. 各团队负责人在实践过程中保持通讯工具畅通，应组织好团队完成学院和接待单位交给的任务；
9. 各团队负责人应妥善处理团队内的分歧，遇意外事件及时采取措施，保证团队的团结和实践活动的顺利进行；
10. 各团队须尊重接待单位的协调安排，不得擅自向当地组织提无理要求，各团队成员有权拒绝当地单位及领导部署的与本次社会实践无关的其他活动；
11. 本守则的解释权在共青团宁夏大学新华学院委员会。

团队负责人签字（黑色碳素笔手签）：_____

团队成员签字（黑色碳素笔手签）：_____

年 月 日

A 基本情况

团队情况	团队名称					
	实践地点					
	参与人数		活动起止时间			
	课题全称					
团队负责人	姓 名		性 别		政治面貌	
	所 在 系		专 业		年 级	
	联系方式	手 机		QQ		
指导教师	姓 名	所在部门	职称、职务	联系方式	是否随队	本人签字
团队成员	姓 名	所 在 系	专 业	年 级	联系方式	本人签字

B 团队活动计划

课题名称

一、实践课题

二、活动意义和目的

三、完成课题的设想及方法

四、前期准备工作

五、阶段性计划安排

六、预期成果形式

（注：由于篇幅原因，本活动计划只列出大致框架，供参考。各项目负责人上交活动计划时，应根据实际情况详细阐述。字数不超过 1000 字。）

（不够可加附页）

C 实践活动接收单位意见

（实践活动接收单位意见原件或传真件粘贴处）

D 经费预算

经费预算	用 途	备注		经费小计（元）
	交通费	至	往返 元/人，共 人	
	打印费			
	资料费			
	其 他			
	合 计			
	自筹经费		申请配套金额	

E 团队队员个人责任书

本人自愿参加宁夏大学新华学院 2019 年大学生暑期社会实践活动,并保证本人身体和心理状况适合参加本次社会实践,对本次社会实践的目的、性质、实践地的情况以及可能的风险有清楚的了解,在我团队社会实践期间,本人保证将自觉遵守国家法律法规和学校纪律,严格执行学校关于暑期社会实践的各项规定。如出现下列情况,依据本责任书和有关规定处理:

1. 本人承诺不以宁夏大学新华学院暑期社会实践团队名义从事与大学生身份不符以及与本次活动无关的其他任何活动;

2. 本人服从管理、听从指挥,不得擅自离开,确有急事,须书面向学院团委、系团总支、实践团队负责人请假,在活动结束后立刻返回家庭所在地,不得擅自以任何理由在外逗留;

3. 本人实施的违法行为或违反实践当地各项规定以及民族习惯等行为所造成的损失和引起的法律责任由本人承担;

4. 本人财物的遗失、被盗、毁坏等经济损失由本人承担;

5. 因违反以上要求造成意外伤害的,由本人负全部责任;

6. 在实践活动期间有违法、违纪行为的,将依据学院学生手册(最新)规定严肃处理;

7. 宁夏大学新华学院团委联系人:戴 巍 13895606838

本人已经详细阅读并认可本责任书,对整体内容和各项规定均无异议。

所 在 系: _____ (盖章) 年级/专业: _____

团队名称: _____

团队成员签字(黑色碳素笔手签): _____

年 月 日

F 项目审核意见

团 总 支 意 见	团队负责人所在团总支意见: ☐ 同意 ☐ 不同意该团队的活动内容。 建议该团队为: ☐ 推荐院级评审 ☐ 自筹资助实践项目。 签字: 盖章: 年 月 日
学 院 团 委 意 见	根据该团队申报内容，学院团委 ☐ 同意 ☐ 不同意组建该团队并为院级资助实践立项。 盖章: 年 月 日