## 附件1：

##  “践行中国梦·感恩励志行”首期公益服务资助项目申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **团队名称** |  |
| **实践主题** |  |
| **团****队****队****长** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **寝 室** |  |
| **学部、学院** |  |
| **学 号** |  | **家庭住址** |  |
| **联系方式** | **移动电话：** **电子邮件：**  |
| **团****队****成****员** | **姓 名** | **性别** | **学部、学院，班级** | **学号** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **实践目的** |  |
| **实践内容****及行程安排**（详细策划请另附） |  |
| **预期成果** |  |
| **经费预算** |  |
| **学生处意见** | **（公章）****签字： 年 月 日** |

上交截止时间：2015年12月29日16:00前 上交地点：主楼西侧楼304室。

联系人：大连理工大学学生工作处 助学办公室 侯老师 84706273。

学生工作处将根据最终答辩立项结果，指派指导教师参与实践团队。