**医学部班级主题活动立项申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 年级专业班级 | |  | | | 学生类别（本科/研究生） | |  |
| 联系电话 |  | | | | 班主任/导师姓名 | |  | | |
| 班主任或导师是否参与活动 |  | | | | 预计活动参与人数 | |  | | |
| 活动主题 |  | | | | | | | | |
| 活动策划（含活动时间、活动地点、活动流程、活动内容等） | 可另附页 | | | | | | | | |
| 活动预算 | 物品名称 | | 单价 | | | 数量 | | 金额 | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |
| 预算总金额 | | | | | | |  | |
| 班主任/导师意见 | 签名  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学部意见 | 年 月 日 | | | | | | | | |