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 |   |