附件6：

**巢湖学院“第二课堂”活动项目审批表**

填表人单位 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别  （选项前划√） | | * A类 □B类 □C类 □D类 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目层级  （选项前划√） | | □国家级 □省 级  □校 级 □院 级 | | | 分值 | | 参加 | | 一等 | | 二等 | | 三等 | 优秀 | 其他 |
|  | |  | |  | |  |  |  |
| 活动地点 | |  | | | 实施  时间 | |  | | | | 实施  范围 | | |  | |
| 课程（项目）  简介 | | 课程目标  课程内容  活动形式  实施步骤 | | | | | | | | | | | | | |
| 经费预算  （可附表说明） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | 移动电话 | | | | | | | |  | | | |
| 电子信箱 | |  | | QQ号 | | | | | | | |  | | | |
| 项目指导老师 | 姓 名 | | 职称或职务 | 联系电话 | | | | 指导内容 | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | | | |
| 主办单位意见 | （签章）年 月 日 | | | | | 校级认证  中心意见 | | | | （签章）年 月 日 | | | | | |

注：此表一式两份，由主办单位和上一级认证中心留存 共青团巢湖学院委员会制