武汉大学研究生第三届心理健康节系列活动项目申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 　 |
| 单位名称 | 　 |
| 负责人姓名 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 联系邮箱 |  |
| 活动时间 |  | 活动地点 |  |
| 项目策划方案概要 | （具体方案附页） |
| 申请经费预算 | （列支出明细） |
| 配套经费 |  |
| 培养单位 或指导单位意见 |  负责人： （公章） |
|
| 研究生工作部意见 |  审批人： （公章） |