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） | | | | |