**西南财经大学**

**朋辈心理健康教育特色项目申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **申请人**（限1人） |  | **学号** |  | **学院**  |  |
| **联系电话** |   | **电子邮箱** |   |
| **指导教师** |   | **联系方式** |   |
| **项目类别** | □宣传教育类 □体验活动类 □校园比赛类 □知识论坛类□朋辈互助类 □综合实践类 |
| **项目工作人员信息**（如不够可自行添加，原则上不超过8人） |
| **姓名** | **学号** | **学院** | **联系电话** | **主要分工** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **项目简介（300字以内）**  |
| **项目实施方案（500字以内）**  |
| **预期成效** |
| **经费预算及使用计划**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **物品名** | **单价（元）** | **数量** | **总价** | **用途** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| **总体说明** | 经费主要用于 ，项目整体预算共 元。 |

 |
| **学院（中心）审核意见** 负责人签字： （盖章）  年 月 日   |
| **心理健康教育中心审核意见** |