附件2

学风涵养工作室申报表

|  |
| --- |
| 一、学风涵养工作室基本情况 |
| **工作室名称** |  | 项目编号 |  |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| **工作室主管部门** |  | 工作室人数 |  |
| **工作室负责人** |  | 职称/职务 |  |
| **工作室联系人** |  | 职称/职务 |  |
| 工作室组建形式 |  | **手机号码** |  |
| 详细通讯地址及邮编 |  |
| 二、学风涵养工作室主要参加人员其中：指导教师（院所工作人员等）\*\*名　　　参与学生（院所研究生等）\*\*名 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务/职称/学习专业 | 工作单位/所在学院 | 在工作室中承担的主要工作 | 联系方式 |
|  | …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 三、学风涵养工作室工作基础 |
| *（填写前期工作基础、组织优势、创作优势等）*…… |
| 四、学风涵养工作室工作打算及成果目标 |
| *（填写拟开展的主要选题、主要创意、宣传策划、预期效果等）*……  |
| 五、其他 |
| *（填写其他事项，若无请填“无”）*…… |
| 六、申请单位意见 |
| 工作室负责人签字：主管部门负责人签字：申请单位盖章：（公章）年 月 日协作单位名称（可选）： 协作单位盖章：（公章）年 月 日 |