附件1：

**武汉大学法学院2020年学生寒假社会实践活动立项申请书**

指导单位:法学院

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | | 团队名称 | |  | | | | | | | | 参与人数 | | |  |
| 实践地点 | |  | | | | | 实践时间 | | |  | | | |
| 实践课题 | |  | | | | | | | | | | | |
| 实践方式 | | □青年红色，筑梦之旅 □回访母校，携手成长 □返哺家乡，书香远播 □法律实施成效探究 □司法体制改革成效探究 □普法宣传 □法律职业发展状况调研  （请在相应处划√） | | | | | | | | | | | |
| 配合单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| **指导教师** | | 姓名 | | 学院 | 专业 | | | 职称或职务 | | | 手机 | | | 是否随团 | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |
| **领队** | | 姓名 | | 学号 | 职务 | | | 手机 | | | E-mail | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
| **主要成员** | | 姓名 | | 学院 | 专业、班级 | | | 手机 | | | 备注 | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | | | |
| **实**  **践**  **活**  **动**  **可**  **行**  **性**  **分**  **析** | | 知识  储备  情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 安全  保障 | | 1、是否有安全预案： □是 □否  2、成员是否均办理意外伤害保险： □是 □否 | | | | | | | | | | | |
| 准备  工作 | |  | | | | | | | | | | | |
| **团队活动情况** | | 开始时间 | |  | | | 结束时间 | | |  | | | | | |
| 活动路线 | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 时间 | 地点 | 至 | 序号 | 时间 | 地点 | | 1 |  |  | → | 2 |  |  | | 3 |  |  | → | 4 |  |  | | 5 |  |  | → | 6 |  |  | | | | | | | | | | | | |
| **活动的目的及意义**（200字内）**：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主要活动内容**（不少于200字）**：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **活动进度安排和行程安排：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **成果类型及**  **展示形式** | | | | □学术论文 □照片 □调查报告 □DV  □微电影 □征文 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请在相应处划√） | | | | | | | | | | | |
| **活动经费** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **经费预算** | 序号 | | 经费用途 | | | 预算依据 | | | | | | | 金额（元） | | |
| 1 | |  | | |  | | | | | | |  | | |
| 2 | |  | | |  | | | | | | |  | | |
| 3 | |  | | |  | | | | | | |  | | |
| 4 | |  | | |  | | | | | | |  | | |
| 5 | |  | | |  | | | | | | |  | | |
| **合计** | | | | | | | | | | | |  | | |
| **项目审批意见** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指导教师意见：（请综合考量实践活动的安全性、计划是否周密可行、专业知识储备是否充足）  指导老师签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学院（部）意见：  负责人（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |