|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填写须知：填表正文字体、段落请使用“黑色”“华文宋体”“小四”“0间距” | | | | | | | | |
| **基本信息** | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | |
| 参评奖项 | | 至美公益项目  □ 萌芽奖 | | | 至美公益项目  □ 加速奖 | | | 至美公益项目  □ 为老服务专项奖 |
| 所属组织（社团） | | *如无请填“暂无”* | | | | | | |
| 负责人姓名 | |  | | | | 微信二维码 |  | |
| 电话 | |  | | | |
| 邮箱 | |  | | | |
| 第二联系人姓名 | |  | | | | 微信二维码 |  | |
| 电话 | |  | | | |
| 邮箱 | |  | | | |
| 项目成员总数 | |  | | | | 预期服务人数 |  | |
| 指导教师信息*（如无可空）* | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | 职务/学科 |  | |
| 邮箱 | |  | | | | 电话 |  | |
| **项目核心成员**  *申请“萌芽奖”此项需填写至少3个项目核心团队成员信息。简述成员能力/经历。*  *申请“加速奖”或者“为老服务专项奖”此项需填写至少5个项目核心团队成员信息。简述成员能力/经历。* | | | | | | | | |
| 姓名 | 专业 | | 年级 | 经验与专长 | | | 承担职责 | |
|  |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | |  | |

|  |
| --- |
| **第一部分：项目背景与概述**  *请通读全部内容后依顺序填写* |
| 1. 项目主题：陈述项目关注的领域；项目发起的缘由；发现的现象或表象问题 |
|  |
| 1. 问题分析：这个现象、表象问题背后的原因可能是什么？为什么这个问题很重要？ |
|  |
| 1. 实施对象：本项目想要解决谁（目标群体）的问题？满足谁的需求？ |
|  |
| 1. 实施区域：本项目想要解决哪个区域（实施区域）的问题？ |
|  |
| 1. 拟解决问题：本项目希望解决基于此现象、此目标群体、此区域的哪个或哪些问题？ |
|  |
| 1. 预期目标：项目结束后如何评价这些问题得到改善或者解决？ |
|  |
| 1. 项目周期：本项目将从何时开始到何时为止作为考察目标是否达成的期限？ |
|  |
| 1. 竞争分析：类似的项目有哪些？各有什么优势劣势？   *（如暂无同类项目可填“无”）* |
|  |
| 1. 创新性：本项目与其他类似项目相比有哪些创新/优势/改进？ |
|  |
| 1. 项目背景补充：其他环境、政策、条件，哪些对项目开展有利或不利？ |
|  |
| 1. 团队能力：本团队能完成此项目的能力、经验、条件等是什么？ |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **第二部分：项目活动与计划** | | | |
| 序号 | 对应预期目标 | 活动内容简述 | 计划时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **第三部分：预算表** | | | |
| 序号 | 项目 | 用途 | 总价 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目总预算 | |  | |

|  |
| --- |
| **第四部分：团队过往项目经历、其他获奖、资助信息** |
| *可附图片，简要说明，请勿超过一页*  *如无可填“暂无”* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 负责人声明 | 本人详细、充分了解并完全同意活动的规则，并保证所有申报的资料完全属实，符合申报要求。本人同意所有申报资料由组织者保留并有权用于评奖、公示及宣传活动。所有报送的物品和资料将不予退还。  项目负责人签字：  年 月 日 |
| 院系团体指导老师意见 | 签字：  （盖章）  年 月 日 |
| 至美公益基金会意见 | 签字：  （盖章）  年 月 日 |
| 评审结果 | □通过初选 □通过复选 |
| 评定奖项 |  |

（答辩时本表格一式两份，正反打印）