附件2

茅台学院大学生课外社会实践活动项目 申报书（个人）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **实践人情况** | **姓 名** | |  | | |
| **系 部** | |  | | |
| **年 级** | |  | **班 级** |  |
| **证件类型** | |  | **证件号** |  |
| **手 机** | |  | **E-mail** |  |
| **实践情况** | **实践地点** | |  | **实践单位** |  |
| **实践类型** | |  | **实践起止时间** |  |
| **主**  **要**  **实**  **践**  **内**  **容** | |  | | | |
| **实**  **践**  **简**  **要**  **计**  **划** | |  | | | |
| **实**  **践**  **预**  **期**  **成**  **果** | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **安**  **全**  **承**  **诺**  **书** | 本人自愿参加课外社会实践，并保证本人身体和心理状况适合参加本次社会实践，对本次社会实践的目的、性质、实践地的情况以及可能的风险有清楚地了解，并已告知家长且获得家长同意。详细阅读并全部理解教育部令第12号《学生伤害事故处理办法》（2002年9月1日生效）。  在我社会实践期间，本人保证将自觉遵守国家法律法规和学校纪律，严格执行学校关于课外社会实践的各项规定，保证个人安全，圆满完成实践任务。 | |
| **承诺人（签字）** |  |
| **购**  **买**  **保**  **险**  **情**  **况** | 原则上不购买保险，不予同意开展社会实践  是否已购买保险：**□是 □否**  [保险单号]  [保单覆盖时间] 202X年X月X日—202X年X月X日 | |
| **承诺人（签字）** |  |
| **系**  **部**  **审**  **批**  **意**  **见** | 请指出是否同意该项目内容及是否同意该学生外出实践  **□同意 □不同意 该项目内容及学生外出实践。**  **签字： 盖章：**  **年 月 日** | |

备注：

1.请下载本表后认真填写，不得改变本表结构。

2.项目审批意见由申请者所在系部填写。

3.“实践类型”一般为实习挂职、志愿服务、文化交流、创新创业、勤工助学等。