附件1：

2016年浙江工商大学研究生“调研浙江”暑期社会实践

项目申报书

项目名称：

申请人：

所在（院）系：

指导老师：

导师所在单位：

浙江工商大学党委研工部 制

 年 月 日

**填 表 说 明**

1. 填写《申请书》前，请先查阅《通知》。
2. 申请书各项内容，必须实事求是，表达要明确严谨，并要求用钢笔填写（或打印）。对于填写不合要求、内容含糊不清、字迹潦草者，不予受理。
3. 上报的《申请书》一式二份（至少含一份原件），项目获准后，《申请书》由学校签署意见并保存一份，另一份由研究生会存档。
4. 该《申请书》为A4纸，各单位可以自行翻印，但格式、内容应与原件相同，表格大小可根据内容调整。

**一、项目申请人情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 所在（院）系 |  | 专业年级 |  |
| 学号 |  | 籍贯 |  | 联系方式 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 调研地区 |  |
| 指导老师 |  | 联系方式 |  |
| 最终成果形式 |  | 预算经费总额 | 元 |
| 申请人参加社会实践的经历 |
| 自何年月 | 至何年月 | 参加的实践项目 | 担任的工作 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目组其他成员（不包括申请人和导师） |
| 姓　名 | 性别 | 出生年月 | 所在（院）系 | 专业年级 | 联系方式 | 籍贯 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**二、申请人对调研项目简要说明**

|  |
| --- |
| 1.活动意义：调研地浙商发展状况介绍，调研目的和意义； |
| 2.调研内容：本项目的主要调研内容； |
|  3.调研方式：拟采用的调研方式、调研方案及可行性分析。 |

**三、项目实施和完成条件**

|  |
| --- |
| 1.参加者的分工情况，组织能力介绍及团队优势（是否有调研地浙商资源等等）； |
|  |
| 2.实践活动安全性分析、保障措施； |
| 3.活动日程安排； |
| 4.项目经费预算报告。 |

**四、拟调研企业名单及联系方式**

|  |
| --- |
| 列出至少10家已成功回归浙商企业名单、地址及其联系方式（其中所选地级市为杭州的队伍需15家以上）； |

**五、审核意见**

|  |
| --- |
| 指导教师意见（就调研方法、所设计方案可行性等签署具体意见，并提出建议）：  签 字： 年 月 日 |
| 学校专家组审核意见： 盖 章 年 月 日 |

附（1）：安全责任书

|  |
| --- |
| **浙江工商大学2016年研究生暑期“调研浙江”实践活动团队队员安全责任书**本人自愿参加2016年浙江工商大学研究生暑期“调研浙江”实践活动，并保证本人心理及身体状况适合参加本次调研活动，对本次调研的目的、性质、实践地的情况以及可能的风险有清楚的了解。在社会实践活动期间，本人将自觉遵守国家法律法规和地方的相关规定，严格执行学校关于社会实践的各项要求，如出现下列情况，依据本责任书和有关规定处理。1. 严格遵守国家法律、法规，不做任何违法违纪行为。
2. 尊重实践地区当地各项规定及少数民族风俗习惯。

3、团队调研期间，学校为调研项目成员购买人身意外保险，团队负责人须提前报备实践时间并在每天按时向学校进行安全汇报。4、本实践团队保证在社会实践的全程中，始终牢固安全思想。团队成员间发扬团结互助精神，从衣、食、住、行等各个方面提供相互帮助和安全建议；团队成员会保管好随身携带的物品，保证相互间通讯方式不中断；闲暇时，不单独行动，不去危险地区（如悬崖），晚上不单独外出。5、对于因为个人不遵守纪律所引起的后果由个人承担。本人已经详细阅读并认可本责任书，对整体内容及各项规定均无异议。团队负责人签字： 其他队员签字：2016年 月 日  |

附（2）：保险信息登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 身份证号 | 专 业 | 年 级 | 备 注 |
| 1 | XX | 510111xxxxxxxx4432 |  |  | 队长 |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

项目/课题负责人签字:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目/课题其他成员签字：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_