附件1

2019年山东省研究生暑期学校

申报书

项目主题：

学科领域：

申请单位：

联 系 人：

联系电话：

电子邮箱：

年 月 日

山东省教育厅制表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报主题 |  |
| 申请单位 |  | 单位代码 |  |
| 拟举办时间 |  年 月 日至 年 月 日 | 活动地点 |  |
| 主要支撑学科 |  | 拟组织研究生人数（省内、省外） |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| **承办条件简述**请按以下体例填写：一、申请学科基本情况二、暑期学校举办经验（或其他研究生学术活动举办经验）三、学校组织和经费等保障条件（可加附页） |
| **实施方案**请按以下体例填写：一、组织机构二、宣传方案三、活动主题和组织形式四、具体方案（应包括教学或活动计划，时间安排，专家报告、讲座、授课等题目或内容，学员组织管理等）五、预期成果（可加附页） |
| **拟邀请知名专家学者名单** |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 学术称号 | 研究领域 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **学校保障经费** |
| 学校保障经费 |  |
| 经费用途（一般应包括食宿、交通、授课、交流活动等相关费用，以及不收取学员任何费用的承诺）： |
| **协办单位简述** |
| 协办单位意见：负责人签字： (公章) 年 月 日 |
| 主办单位意见：负责人签字： (公章) 年 月 日 |
| 主办单位承诺：本单位知悉并保证本单位申报表中提供的材料和数据准确无误、真实可靠，同意上报。本单位保证活动举办按照申报材料执行，并愿意承担由此材料真实性所带来的一切后果和法律责任。特此承诺。 主办单位（公章）年 月 日 |