2018年心理健康教育系列活动承办申请表

备注：纸质版交至东莞-格物楼②B214办公室；广州-生活园七栋一层；电子版请在5月17日前发送至zdxhpsy@163.com。

附件2

|  |  |
| --- | --- |
| **承办活动项目** |  |
| **承办方申请组织****（挂靠单位）** |  |
| **负 责 人** |  | **联系方式** |  |
| **指导老师** |  | **联系方式** |  |
| **申请承办组织曾主办或承办的主要活动内容：** |
| **经费预算：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目内容** | **预算金额** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |  |

 |
| **指导老师意见：** |