**中国大学生社会实践知行促进计划**

**2019“云支教”助学计划 高校项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填写说明 | * 请用微软雅黑、小四号、单倍行距清楚填写。 * 请将相关信息填写完整，否则申报资料视为无效。 | | | | |
| 团队信息 | | | | | |
| 大学完整名称 |  | | | | |
| 学校所在城市 |  | | 学校总人数 | |  |
| 学校收件地址 | 请完整填写地址，以供后期寄送证书 | | | | |
| 是否为双一流学校 | □ 双一流学校 □ 双一流学科 □ 非双一流 | | | | |
| 团队完整名称 |  | | | | |
| 团队成立时间 |  | | 正式成员数量 | |  |
| 团队官方微博 |  | | 团队官方微信 | |  |
| 团队申报资质 | 知行计划团队/团委推荐团队/自行申请团队 | | | | |
| 团队情况简介 | 请保持在200字以内 | | | | |
| 项目负责人姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 个人微信 |  | 所在院系 | 学院/系/专业/年级/班级 | | |
| 第二联系人姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 个人微信 |  | 所在院系 | 学院/系/专业/年级/班级 | | |
| ClassIn账号 | 请填写项目负责人注册手机号，未来用于“云支教”平台授权 | | | | |
| “云支教”实践计划（如在多所学校开展，可复制此表分别填写） | | | | | |
| 支教学校完整名称 | 如果没有支教学校，组委会可帮助团队，统一对接青海的学校 | | | | |
| 支教学校详细地址 | 具体至省、市、县、乡镇、村 | | | | |
| 支教学校简介 | 请填写学校的学生人数、特色及师资等情况，与可开展“云支教”的设备情况。若团队与学校有长期共建关系或学校为团队实践基地等，请补充说明。 | | | | |
| 支教学校总人数 |  | | 是否在贫困县 | | 是 否 |
| 对接教师姓名 |  | | 联系电话 | |  |
| 计划开课时间 |  | | 计划开展课程频次 | | 例：1课时/周 |
| 计划云支教持续时间 | 3个月 3-6个月 6个月以上 | | | | |
| 计划开展课程种类 | 请填写计划开展的所有课程名称 | | | | |
| 计划授课年级 | 1年级 2年级 3年级 4年级 5年级 6年级 初一 初二 初三 高中 | | | | |
| 预期开课学生数量 |  | | 预期开课班级数量 | |  |
| 预期开课课时数量 |  | | 预期招募志愿者人数 | |  |
| 是否参加“云支教”在线培训 | 是 否 | | | | |
| 计划实施方案 | 包括但不限于：背景介绍、项目目标、已开展活动、待开展活动、预期效果、进度计划等。（可另外提交） | | | | |