**附件：**

**2020年南京信息工程大学心理健康教育月活动申请书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **活动名称** |  | **申请学院** |  |
| **拟举行时间** |  **年 月** | **活动地点** |  |
| **活动内容（目的、参与对象、实施方案、预期效果等，可另附页）** |
| **经费预算** | **支出科目** | **金额（元）** | **计算依据** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计（元）** |  |
| **申请单位****意见** |  |
| **评审意见** |  |

备注：学院活动时间与地点有变更时，请及时电话至心理中心备案（58731377）。