**附件2**

**北京师范大学学部院系学业辅导室**

**申 报 书**

 负 责 人 姓 名

申 请 单 位

填 表 日 期

**北京师范大学学业辅导中心**

**2019**年**3**月

**一、基 本 情 况**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **学业辅导室负责人** |  | **联系电话** |  |
| **E－mail** |  |
| **学业辅导室地点** |  |
| **学业辅导室联系电话** |  |
| **每周开放情况****（开放次数、开放时间）** |  |
| **参与值班的教师人数****（如有学生参与服务请注明）** |  |
| **参与日常管理的教师及学生情况** | **姓名** | **职务** | **负责事项** | **电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **其它意见** |  |

**二、申 办 论 证**

|  |
| --- |
| **1、可行性分析（本单位具备的软硬件条件及学业辅导室的管理运行机制等内容）****2、拟进行的项目计划（包括服务形式、服务内容以及活动规划等）****3、特色工作或创新之处**1. **经费预算**
 |

**注：如有其它需说明或解释的内容，请以附件形式同时提交。**