**兽医学院党支部特色实践活动方案申报表**

|  |
| --- |
| **党支部基本信息** |
| 党支部名称 |  | 支部书记 |  |
| 支部副书记 |  | 联系电话 |  |
| 总人数 |  | 正式党员 |  | 预备党员 |  |
| **特色活动介绍** |
| 活动名称 |  |
| 参与对象及人数 |  |
| 活动内容 |  |
| 活动亮点 |  |
| 预期效果 |  |
| 活动时间轴与计划 |  |
| 经费预算 | 费用项目 | 单价（元） | 数目 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 总预算（元）： |  |

注：各党支部支委对活动方案进行审核把关，于2021年10月26日前将电子版发送到邮箱：syxydj@scau.edu.cn。