附件1

**浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报书**

**（实践组）**

项 目 名 称：

学 校 名 称：

项目负责人：

填 表 日 期：

**浙江省妇女联合会 浙江省教育厅**

**填 表 说 明**

一、申报团队必须保证填写内容的真实性和严肃性。

二、为保证统一规范，请勿对本申报表格式进行修改，用楷体小四字体，行间距为20磅。

三、其他附件请另附纸张。

四、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。

五、申报表均须盖章后提交一式二份。

六、本申报表由省妇女儿童活动中心负责监制并解释。

|  |
| --- |
| **一、项目基本信息** |
| 项目名称 |  |
| 项目实施地点 |   | 受益人数 |  |
| 项目周期 |   | 项目预算(万元) |  |
| 项目类别（请打 □√） |  □环境整治指导服务 □家风建设指导服务 □妇女儿童关爱服务 |
| **二、项目实施方案** |
| 项目的规划 | 受益群体需求分析（不少于200字） |  |
| 活动目的及意义 |  |
| 创新性分析（不少于200字） |  |
| 可行性分析（不少于200字） |  |
| 预期效果 |  |
| 前期准备（进度安排） |  |
| 项目实施计划 | **活动名称** | **服务时间** | **活动内容与形式**（活动形式、活动地点、参与人员及人数/次） | **服务****频次** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **总计活动次数** |  |  |
| **三、项目团队信息** |
| **1.申报团队信息** |
| 学 校 |  | 团队名称 |  |
| 活动时间 |  | 参加人数 |  |
| 指导老师 |  | 指导老师联系方式 |  |
| **2.项目负责人信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 学院 |  | 专业及班级 |  | 学号 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| **3.参与本项目的核心成员信息** |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学号 | 专业及班级 | 职责分工 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **四、项目预算** |
| 项目预算 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 共计 |  |
| 带队老师意见 |  签名： |
| 学 校意 见 |  签名： （盖章） |
| 备 注 |  |
| 注：项目实施方案的详细内容可另附纸说明。 |

附件2

**浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意**

**大赛申报书**

**（方案组）**

项 目 名 称：

学 校 名 称：

项目负责人：

填 表 日 期：

**浙江省妇女联合会 浙江省教育厅**

**填 表 说 明**

一、申报人（团队）必须保证填写内容的真实性和严肃性。

二、为保证统一规范，请勿对本申报表格式进行修改，用楷体小四字体，行间距为20磅。

三、其他附件请另附纸张。

四、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。

五、申报表均须盖章后提交一式二份。

六、本申报表由省妇女儿童活动中心负责监制并解释。

|  |
| --- |
| **一、项目基本信息** |
| 项目名称 |  |
| 项目方案建议实施地点 |  | 受益人数 |  |
| 项目周期 |  | 项目预算 |  |
| 项目类别（请打 □√） |  □环境整治指导服务 □家风建设指导服务 □妇女儿童关爱服务 |
| **二、项目方案** |
| 项目的规划 | 受益群体需求分析（不少于200字） |  |
| 活动目的及意义 |  |
| 创新性分析（不少于200字） |  |
| 可行性分析（不少于200字） |  |
| 预期效果 |  |
| 项目实施计划 | **活动名称** | **服务时间** | **活动内容与形式**（活动形式、活动地点、参与人员及人数） | **服务频次** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **总计活动次数** |  |
| **三、申报人（团队）信息** |
| **1.负责人信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 学院 |  | 专业及班级 |  | 学号 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| **2.参与本方案策划的核心成员信息（个人申报无需填写）** |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学号 | 专业及班级 | 职责分工 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **四、项目方案预算** |
| 项目预算 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 指导老师意见 |  签名： |
| 学 校意 见 |  签名： （盖章） |
| 备 注 |  |

注：项目方案详细内容可另附纸说明。 |

附件3

**浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意**

**大赛申报书**

**（示例）**

项 目 名 称：女性创业培训项目

学 校 名 称： XXXXXXXX

 项目负责人： XXXX

填 表 日 期： XXXX

**浙江省妇女联合会 浙江省教育厅**

**填 表 说 明**

一、申报人（团队）必须保证填写内容的真实性和严肃性。

二、为保证统一规范，请勿对本申报表格式进行修改，用楷体小四字体，行间距为20磅。

三、其他附件请另附纸张。

四、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。

五、申报表均须盖章后提交一式二份。

六、本申报表由省妇女儿童活动中心负责监制并解释。

|  |
| --- |
| **一、项目基本信息** |
| 项目名称 | 女性创业培训项目 |
| 项目实施地点 |  XX市 XX县 | 受益人数 | 有电商创业意愿的女性200人 |
| 项目周期 |  X个月 | 项目预算 | XX |
| 项目类别（请打 □√） |  □环境整治指导服务 □家风建设指导服务 ☑妇女儿童关爱服务 |
| **二、项目实施方案** |
| 项目的规划 | 受益群体需求分析（不少于200字） |  数字经济时代为女性创业提供了更好的创业载体和平台，女性创业正出现新的趋势，即电子商务创业。女性具有做事细致、善解人意的性格特点，电商创业适合女性。但电商创业专业性很强，网店怎么开、怎么把网店开好，既要有全面的理论知识，又要有较强的操作技能和实践能力，需要通过专门的学习培训提升其创业能力。…… |
| 活动目的及意义 |  通过搭建学习平台,帮助创业女性认识了解电子商务，开拓她们的视野，进一步增强创业创新的能力，推动女性创业者在电商领域内大展身手，在万众创新、大众创业中实现创富增收。…… |
| 创新性分析（不少于200字） |  针对女性电商创业中遇到的困惑和问题，区别于讲座授课式传统培训，采用实训和理论相结合的模式，增加实训机会和创业指导，为有网络创业意愿的女性提供网络创业培训服务。…… |
| 可行性分析（不少于200字） |  本团队拥有专业的师资力量和网络培训教室，并拥有众多电商合作伙伴，可提供结对指导等服务。历年已开展创业培训X期X人。有X人已成功创业。…… |
| 预期效果 |  学员在实训师的指导下开设网店、完成网店的装修设计，对网店进行管理及推广，真正掌握网络创业的基本工作技能，培养学员的实践能力和创新意识。通过在线实战演练，提升学员网络创业能力和管理水平，最终提升网店专业化运营能力。…… |
| 前期准备（进度安排） | XX月，组建项目执行团队XX月，前期调研XX月，………… |
| 项目实施计划 | **活动名称** | **服务时间** | **活动内容与形式**（活动形式、活动地点、参与人员及人数/次） | **服务频次** |
| 学员招募 | XX月 | …… | 1次 |
| 理论授课 | XX月 | 理论课学习，专家主题演讲；对当前电商运营现状，存在的问题，及未来发展趋势的分析；…… | 6次 |
| 实操训练 | XX月 | 理论铺垫+模拟演练+实操训练…… | 6次 |
| 创业指导 | XX月 | …… | 2次 |
| …… | …… | …… | … |
| **总计活动次数** |  |  |
| **三、项目团队信息** |
| **1.基本信息** |
| 学 校 | …… | 团队名称 | …… |
| 活动时间 | XX月——XX月 | 参加人数 | …… |
| 指导老师 | …… | 指导老师联系方式 | …… |
| **2.项目负责人信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 学院 |  | 专业及班级 |  | 学号 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| **3.参与本项目的核心成员信息** |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学号 | 专业及班级 | 职责分工 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **四、项目预算** |
| 项目预算 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 共计 |  |
| 带队老师意见 |  签名： |
| 学 校意 见 |  签名： （盖章） |
| 备 注 |  |
| 注：项目实施方案的详细内容可另附纸说明。 |

附件4

 **（学院） 浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报汇总表（实践组）**

**学校负责老师姓名及联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目类别** | **实施地点** | **团队****负责人** | **联系方式** | **人数** | **带队****老师** | **联系方式** | **服务时间** | **备注** |
| 1 |  | 妇女儿童关爱 | （如：金华市武义县坦洪乡） | ××× | 13511111111 | 10 | ×××职务 | 13522222222 | （如：7月1日至8月30日） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**项目类别从以下内容中选择：环境整治指导服务、家风建设指导服务、妇女儿童关爱服务。

 **（学院） 浙江省首届妇女儿童公益服务项目创意大赛申报汇总表（方案组）**

**学校负责老师姓名及联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目类别** | **申报人** | **联系方式** | **备注** |
| 1 |  | 妇女儿童关爱 | ××× | 13511111111 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**说明：**项目类别从以下内容中选择：环境整治指导服务、家风建设指导服务、妇女儿童关爱服务。