附件1：

滨州医学院第八届研究生学术文化节活动申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 | |  | | | | | |
| 计划活动时间 | |  | | 活动地点 |  | | |
| 活动类别 | | □庆祝新中国成立70周年活动 □名家讲座 □学风建设  □科技创新竞赛 □研究生心理健康教育 □职业生涯规划 | | | | | |
| 活动联系人 | |  | 联系电话 |  | | QQ号 |  |
| 活动方案及经费 | 研究生培养单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 研究生处意见 | 研究生处（盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**备注：此表一式两份，各研究生培养单位和研究生处各一份，表格不够可附页。**