附件1：申请书

**“新生陶学子体验式培训项目”申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请学校 | 选择一项。 |
| 申请时间 | 时间 | 单击或点击此处输入日期。-选择一项。 |
| 备选时间1 | 单击或点击此处输入日期。-选择一项。 |
| 备选时间2 | 单击或点击此处输入日期。-选择一项。 |
| 项目地点 | 校区 |  |
| 场地 |  |
| 备选室内场地 | （此项仅在计划使用室外场地时需要填写） |
| 拟参与新生陶学子人数 |  |
| 项目联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 学校承诺已了解项目的相关信息，并承诺将协助做好此项目的场地安排工作及活动前和活动后陶学子的组织工作。现正式申请参加此项目。（学工处或资助中心章） 年 月 日 |

\* 此表10月28日前打印盖章后以图片或PDF附件形式邮件给江苏陶欣伯助学基金会（jstspef@sptao-foundation.org）。