附件2

2024年“渝你有约·无毒青春”重庆市大学生禁毒艺术体育文化节暨川渝大学生禁毒文化交流活动之文创项目申报书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | |
| 项目名称 |  | | |
| 项目指导 老师 | 姓 名 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |
| 项目  负责人 | 姓 名 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |
| 项 目 简 介 | （ 500 字左右 ， 图片等支撑材料另附） | | |
| 高校团委  意 见 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | |