**浙江大学MPA教育中心工作坊申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 发起人 |  | 学　号 |  | 手机号 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 主题 |  | | | | |
| 核心目标 |  | | | | |
| 涉及的价值 |  | | | | |
| 预期培养的能力 |  | | | | |
| 预期积累的知识 |  | | | | |
| 活动时间 |  | | 活动地点 |  | |
| 拟参与人员(学号与姓名) |  | | | | |
| 活动形式与内容 | (预期活动次数，每次的主要内容) | | | | |
| 指导教师 |  | | | | |
| **需要MPA教育中心支持的内容** | | | | | |
| 场地要求 | (包括人数规模，PPT投影等要求) | | | | |
| 经费申请 | (说明经费的用途与金额) | | | | |
| 其他要求 |  | | | | |
| 研究中心审批意见： | 明确是否同意组织？明确经费资助额度？  审批人：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　日期： | | | | |
| 有关事项落实情况 |  | | | | |