附件3：

**苏州高博职业学院**

**劳动教育实践项目申请书**

项目名称：

项目类型：□日常劳动 □生产劳动 □服务劳动

负 责 人：

推荐单位： （盖章）

联系电话：

苏州高博职业学院

二○二五年九月

**一、项目负责人及主要团队成员概况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人信息 | 姓名 | |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  |
| 职务 | |  | 职称 | |  | | | |
| 学院（部门） | |  | 专业及专长 | |  | | | |
| 手机号码 | |  | E-mail | |  | | | |
| 成员基本情况 | 姓名 | 年龄 | 部门 | 职称 | 专业 | | 手机号码 | 项目分工 | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |

**二、项目实施方案**

|  |
| --- |
| （包括项目培养目标、劳动任务、实施方法、容纳规模和学时安排、考核评价方法、预期成效等。） |

**三、项目负责人承诺**

|  |
| --- |
| 项目负责人承诺在科学评估劳动实践项目安全风险的基础上，指导学生扎实开展劳动教育实践，深化项目内涵，提升育人实效。  项目负责人签字：  年 月 日 |

**四、申报部门意见**

|  |
| --- |
| 本单位已按照申报要求，组织对申报项目政治导向、实践内容和评价方式等方面进行了审查，对项目相关信息及负责人填报的内容进行了核实，经审查核实，各项信息准确无误。同时本单位承诺对项目实施提供条件保障。  部门负责人签字：  盖章  年 月 日 |

**五、学校意见**

|  |
| --- |
| 经评审评价，该项目符合申报要求，现予以立项。  盖章  年 月 日 |