南京特殊教育师范学院

“主题党日活动”方案立项申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 党日活动名称 | |  | | | | |
| 党组织名称 | |  | | | | |
| 负责人 | | 姓名 |  | | 党内职务 |  |
| 联系电话 |  | | | |
| 拟参加活动人数 | |  | | 党员参与率 | | ％ |
| 拟开展活动时间 | |  | | 预计所需经费 | | 元 |
| 活动具体设想和时间安排 |  | | | | | |
| 活动预期效果 |  | | | | | |
| 二级单位党组织意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 党委组织部  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |