附件五：

**上海师范大学2024年寒假社会实践爱心学校类项目**

**鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | **实践开展地（省市、区县）** | |  | | **所属街道** | |  |
| **活动开展具体地址** | | |  | | | | | **预计招收学员人数** | |  | |
| **项目负责人姓名** | | |  | **学院年级** |  | | | **联系电话** | |  | |
| **合作单位（学校）** | | |  | | **地址** |  | | | | | |
| **单位联系人** | | |  | | **联系电话** |  | | | | | |
| **爱心学校类**  **项目**  **创立规划** | | 1．预期开办 天；共 节课。  2.（爱心学校填）开设课程包含：    3．预期固定团队成员（教员） 名。  4．预期听课学生（学员） 名。 | | | | | | | | | |
| **合作单位意见** | **达成指标** | 1.开展时长：每课时（约） 分钟，共计 课时，实际授课教员共 名。  开展日期共 日。  2.（爱心学校填）我校学生在爱心学校的工作有哪些（多选，请打勾，如有其他，请填写文字）：  a.开展特色课程（ ）  b.防疫心理疏导（ ）  c.进行作业辅导（ ）  d.培养兴趣特长（ ）  e.提供亲情陪伴（ ）  f.其他： | | | | | | | | | |
| **综合评价** | 3.对项目的总体评价：  好（ ） 较好（ ） 中（ ） 差（ ）  4.是否愿意以后继续合作？  是（ ） 否（ ）  5.综合评价意见： | | | | | | | | | |

**单位联系人签字：**

**单位盖章：**

**年 月 日**

**\*本表打印后手写，一式一份**