**附件2：**

**安徽省教育发展基金会**

**学生心理健康关爱项目协办、支持单位申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | 邮编 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 申请单位类型 | □项目协办单位 （支持资金 万元）□项目支持单位 | | | |
| 项目支持内容 | □1.提供课程资源  □2.组织专业培训  □3.开展论坛交流  □4.推进阅读学习  □5.征集优秀论文  □6.加强宣传普及  □7.探索研学活动  □8.加大帮扶力度  □9.资金支持（资金支持数额： 万元）  □10.其他 | | | |
| 附件列表 | 1.法人证书或营业执照复印件(加盖公章)  2.单位概况  3.本项目参与方案  4.其他响应公开征集所需提供的证明资料 | | | |
| 申请单位  意见 | 本单位承诺：在安徽省教育发展基金会学生心理健康关爱项目协办、支持单位公开征集工作中提供的材料真实、有效，若有弄虚作假，愿意承担一切相应后果。  单位公章：  年 月 日 | | | |