附件3-2

**万名旅游英才计划**

**实践服务型英才培养项目**

申报书

项 目 名 称：

项 目 负 责 人：

所在学校（公章）：

指 导 教 师：

填 表 日 期：

**国家旅游局人事司**

**2017年7月印制**

**填表说明**

1. 请认真阅读《国家旅游局办公室关于组织实施2017年度万名旅游英才计划的通知》（旅办发〔2017〕 号），如实填写各项内容。项目名称应确切反映研究主题，正文部分使用仿宋小四字体，所有数字一律使用阿拉伯数字，根据填写需要，可变动表格大小。申报书使用A4纸双面打印，左侧装订，**一式三份**报送项目执行办公室，电子版发送至E-Mail。申报书可从国家旅游局官网 “通知公告”和“旅游人才”栏目下载。

二、项目活动：

入选项目团队至少开展下列之一活动：

1. 行业产业实践和志愿服务

在重点旅游景区、旅游休闲度假区、游客集散中心、旅游咨询

中心等游客密集区域开展旅游咨询、导览讲解、应急救援、市场秩序维护、环境卫生整治等。

1. 乡村旅游扶贫

在乡村旅游重点村开展乡村旅游经营管理知识宣传普及、发展

状况调查、入户帮扶指导、咨询和培训等。

1. 文明旅游宣传教育

在重点旅游区域或游客密集区域通过丰富生动的形式开展文明

旅游宣传教育活动。

三、项目执行办公室联系方式

* 地址：北京市朝阳区定福庄南里1号北京第二外国语学院求

是楼914室 全国旅游职业教育教学指导委员会秘书处

* 邮编：100024
* 联系人：曾玉文
* 电话：15611533259
* E-mail：wmycjh@163.com

1. 基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | |  | | | 性 别 | |  | |
| 出生年月 | |  | | | 民 族 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | | 所在学校 | |  | |
| 所在院系 | |  | | | 在读专业 | |  | |
| 学 制 | |  | | | 年 级 | |  | |
| 身份证号 | |  | | | 通讯地址 | |  | |
| 邮 编 | |  | | | E-mail | |  | |
| 手 机 | |  | | | 微 信 号 | |  | |
| 指导教师 | |  | | | 指导教师手机 | |  | |
| 指导教师职称 | |  | | | 指导教师职务 | |  | |
| 项目团队成员 | 姓名 | 性别 | 院系 | 专业 | | 联系手机 | | 项目分工 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 项目活动计划（不超过2500字） | | | | | | | | |

二、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金 额（元） | 计算根据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 计 |  |  |

注：1.根据实际情况可自行调整表格。

2.项目经费使用须符合相关规定。

三、审核意见

|  |
| --- |
| 指导教师推荐意见：  指导教师（签名）:  年 月 日 |
| 院（系）审核意见：  院（系）负责人（签章）：  年 月 日 |
| 学校审核意见：  院校负责人（签章）：  年 月 日 |
| 全国旅游行指委评审意见：  旅游行指委（公章）：  年 月 日 |