**202 年行动学习实践项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | |
| **项目提供者基本信息** | **姓名** |  | **邮箱** |  | |
| **您的身份** | 教师 学生 校友 其他 | | | |
| *学生身份的项目提供者填写以下信息* | | | | |
| **班级** |  | **学号** |  | |
| **手机** |  | | | |
| **企业信息** | **企业名称** |  | | | |
| **对接人姓名** |  | **对接人职务** | |  |
| **直接上级职务** |  | **直接下级人数** | |  |
| **指导教师** | **姓名** |  | **邮箱** |  | |
| **选题背景、**  **问题的识别和界定** | **1、企业简介**  **2、企业在某一管理领域（如战略、人力资源、市场营销、运营管理等）面临的困境，目前的管理现状和存在的问题，关键指标的现状及与期望目标的差距**  **3、目前存在的管理问题对企业经营管理的影响** | | | | |
| **企业提供的资源** | **企业是否能够积极配合项目调研 是（ ） 否（ ）**  **企业是否提供内部专人配合执行等 是（ ） 否（ ）**  **企业是否能够提供其他资源（如交通费、餐费）：** | | | | |
| **项目提供者承诺** | **以上情况属实。**  **项目提供者签名** | | | | |