

连云港市红十字会

关于组织申报 2025 年“博爱青春” 暑期志愿服务项目的通知

各高、职校红十字会：

根据苏红〔2021〕12 号和连红〔2021〕9 号文件，结合近年来项目实施情况，现将 2025 年度“博爱青春”暑期志愿服务项目申报有关事项通知如下：

1. 申报项目要紧贴“人道、博爱、奉献”红十字精神，内容须符合文件要求，实施的组织为“某学校红十字会”“某学院红十字会”或“某学院红十字会学生分会”等。

2. 每所学校最多申报 2 个省级项目，项目核心成员不少于 30 人、项目实施时间不得少于 10 天，申报材料报送截止时限为 4 月 15 日。经市红十字会初评合格并推荐参加省级评选的项目，自动获市级项目支持，核心成员人数与实施时长需调整为市级项目标准。

3. 今年拟支持市级项目 30—40 个，项目核心成员为 10—20 人、项目实施时间不少于 7 天，申报材料报送截止时限为 4 月 25 日。申报项目须准备汇报课件参加现场评选答辩，答辩时长 6 分钟，时间另行通知。

各高、职校红十字会对本校项目申报材料进行审核汇总，按要求将本校的“博爱青春”暑期志愿服务项目申报表、汇总表电子版（word 格式和盖章 pdf 格式各一份）报市红十字会事业发展部。联系人：掌晓慧，电话：80688722，13505135366，邮箱：lyghszh80688722@126.com。

- 附件：1.“博爱青春”暑期志愿服务项目申报表
2.“博爱青春”暑期志愿服务项目汇总表

连云港市红十字会
2025年3月18日



附件 1

____年“博爱青春”暑期志愿服务项目申报表

1. 高、职校红十字会信息

名 称			
成立时间		会员人数	
校主管部门		主管老师姓名/ 职务/电话	
是否为省级 示范校	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	学生分会是否为 校一级学生社团	
学生负责人姓名/ 职务/电话/email			
高、职校红十字会基本信息：			

2. 项目组织信息

项目负责人姓名/ 职务/电话/email		项目指导老师 姓名/职务/电话			
项目主要成员情况（填写核心志愿者情况，此表可延展）					
姓名	所在院系班级	加入红会时间	校红会中职务	项目中承担任务	联系方式

3. 申报项目信息（此表可延展）

项目名称			
申报理由	曾组织实施或参与的志愿服务项目等方面的经验和优势，取得的荣誉及以往开展项目的媒体报道情况，500字以内。		
项目实施时间	（指实际服务时间不含前期筹备、路途和后期总	项目实施地点	
项目目标人群	（为哪些人群服务？或在哪些人群中进行调研	项目受众人数	有多少人将会从中受益、接受调查或受到影响？
参与项目的红十字 志愿者人数			
项目背景	项目实施地的情况介绍，该项目能够满足哪些需求？ 如何体现红十字特色，如果是长期项目，请介绍以前实施的情况。		

项目核心内容	
--------	--

项目开展形式	
项目目标	项目有哪些具体目标，项目预期的结果和影响。
项目资源	项目开展需要哪些资源，目前可获取的资源有哪些？

项目管理与评估	活动实施过程中会遇到哪些困难？如何有效保证活动顺利开展并达到预期效果？
项目可持续性	活动结束后，你将如何在目标人群中维持活动所取得的效果？

4. 项目实施计划（具体到每一次活动，此表可延展）

时间	地点	活动内容和形式	参与人数	活动受众人数

5. 项目宣传方案

阶段	宣传内容		对象
前期筹备宣传	（海报、网站、会议等方式宣传项目计划、招募志愿者）		校内学生
实施期间宣传	（制作横幅、佩戴红十字标识，穿着项目文化衫，宣传“博爱青春”项目主题和红十字文化）		社会公众、服务对象
媒体宣传	媒体名称	宣传形式	

6. 经费预算与管理

经费预算明细：（尽可能列出预算明细）

如有其他配套资金请写明来源及金额：

项目财务制度：

7. 审批意见

高、职校意见	市红十字会意见
<p style="text-align: center;">签字 (公章)</p> <p style="text-align: center;">202 年 月 日</p>	<p style="text-align: center;">签字 (公章)</p> <p style="text-align: center;">202 年 月 日</p>

