**厦门大学嘉庚学院2024年度B类学科竞赛计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **竞赛名称** |  | | | | | | | |
| **主体责任单位** |  | | | | | | | |
| **联合组织单位** |  | | | | | | | |
| **校赛时间** |  | **省（区域）赛时间** | |  | **国赛时间** | | |  |
| **竞赛负责人** |  | **职称** | |  | **联系电话** | | |  |
| **竞赛计划** | （含校赛组织计划、拟组织参加省（区域）赛队伍数、团队指导老师姓名、指导教师教学工作量补贴预计总量等信息，另附纸） | | | | | | | |
| **上届**  **竞赛成绩** | 国家级：一等（金）奖 项,二等（银）奖 项,三等（铜）奖 项；  省（区域）级：一等（金）奖 项,二等（银）奖 项,三等（铜）奖 项； | | | | | | | |
| **本届竞赛**  **预期目标** | 国家级：一等（金）奖 项,二等（银）奖 项,三等（铜）奖 项；  省（区域）级：一等（金）奖 项,二等（银）奖 项,三等（铜）奖 项； | | | | | | | |
| **校赛预算** | （元）  （请附详细预算） | **省赛预算** | （元）  （请附详细预算） | | | **国赛预算** | （元）  （请附详细预算） | |
| **主体责任单位主管意见** | （签章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **校企校地合作部复核意见** | （签章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **学校**  **审核意见** | （签章）  年 月 日 | | | | | | | |