**郑州师范学院“学生工作特色品牌创建”**

**活动鉴定结项审批书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品牌名称 |  | | | | | | |
| 项目负责人 |  | 电话 | |  | 手机 | |  |
| 所在单位名称 |  | | | | | | |
| 品牌活动完成时间 |  | | 申请鉴定时间 | | |  | | |

|  |
| --- |
| 拟提交鉴定的品牌名称  及内容的简要介绍 |
| 对品牌创建的自我评价    (材料可另附) 课题组负责人所在单位意见    单位负责人（签字）：      公章      年    月    日 |