**德州市学生资助管理中心**

关于推荐“励志之星”优秀学生的通知

各县（市、区）学生资助管理中心，各市属学校：

根据《山东省教育厅关于在全省开展“春风化雨七十载 资助奋进新时代—庆祝建国70周年”宣传活动的通知》（鲁教财函〔2019〕10号），为深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想，培育和践行社会主义核心价值观，展现新时期学生资助成果，向建国70周年献礼，决定在全省开展资助宣传活动。现将有关事项通知如下：

一、活动主题和时间

（一）主题：春风化雨七十载 资助奋进新时代。

（二）时间：2019年4月－7月。

二、活动形式

以新时代资助人物为载体，大力宣传资助工作成效，展现资助人物风采，通过推荐、评选、全媒体展示，宣传“励志之星”优秀学生。

（一）推荐范围。

接受过国家、省资助或奖励的学生（含在校生和毕业生）。

（二）推荐条件。

1.具有良好的思想政治素质，努力践行社会主义核心价值观，品行端正，学习刻苦，乐观向上，积极进取；

2.勇于克服在学习、科研、生活或其他方面的困难，吃苦耐劳，自立自强，拼搏奋进，有突出的励志事迹或个人成就。

3.热爱生活，善施善行，积极组织或参与各类社会实践、感恩回报、创新创业、公益服务、抗击灾害等“爱心传递”活动，有突出成果或感人事迹。

三、组织实施

“春风化雨七十载 资助奋进新时代——庆祝建国70周年”活动由山东省教育厅主办，山东教育电视台、山东省学生资助管理中心承办。省教育厅成立活动组委会，组委会由山东教育电视台、省学生资助管理中心等相关部门组成。组委会办公室设在山东教育电视台，负责活动的实施和宣传工作。

四、活动流程

（一）第一阶段（4月份）。

各县（市、区）和市属学校各推荐1名优秀学生。推荐材料包括：

1.文字材料：候选人填写个人申报表（见附件1），并提交300字以内的个人简介和事迹概要，以及1500－3000字的个人事迹材料。

2.照片：竖版半身照片1张，应为jpg格式，分辨率500\*600。

3.视频：进入70强候选人准备3-5分钟的视频，内容为个人或团队的故事或事迹。视频标准应达到分辨率为1920\*1080 50i，码流大于25M，压缩格式为MP4。

每位候选人的申报材料形成一个文件夹，以校+姓名命名。各县（市、区）和市属学校于4月26日前将推荐候选人名单汇总表（见附件2）及个人申报材料电子版报送市学生资助管理中心，同时寄送个人申请表和名单汇总表纸质版。每位候选人将申报材料传送至候选人信息填报平台，具体时间和填报方式另行通知。

（二）第二阶段（5月上旬）。

组委会将在山东教育电视台微信公众号和山东省学生资助管理中心微信服务号开设专栏，展示候选人事迹，发起为候选人点赞活动，广泛宣传，接受社会评议与监督。

（三）第三阶段（5月下旬）。

评委会组织专家对候选人事迹进行集中评审。

（四）第四阶段（6月下旬）。

组委会对候选人事迹进行全媒体展播，同时发起第二轮点赞活动，专家评委进行综合评审，最终评选出“励志之星”优秀学生10名。

（五）第五阶段（7月下旬）。

省教育厅举办“春风化雨七十载资助奋进新时代”山东省“奋进新时代资助人物”颁奖典礼，展示人物故事，揭晓评选结果。颁奖典礼在山东教育卫视播出。

五、有关要求

（一）各县（市、区）、各校要高度重视此次宣传活动，深入挖掘典型，广泛宣传推荐，让优秀学生发挥爱心、励志引领作用，营造资助育人良好氛围。

（二）各县（市、区）、各校要充分利用当地报纸、广播、电视、新媒体等传播渠道，充分展示“奋进新时代资助人物”典型事迹，掀起争做资助人、真情奉献爱心、学生感恩励志的热潮。

联系人：王瑶，联系电话：2311876

附件：1.“奋进新时代资助人物”申报表

 2.“奋进新时代资助人物”推荐候选人名单汇总表

德州市学生资助管理中心

2019年4月22日

附件1

“奋进新时代资助人物”学生申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 候选人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 学校名称 |  | 院系 |  |
| 专业班级 |  | 担任职务 |  |
| 学生类别 | 在校生□ 毕业生□ | 参评类别 | 励志之星□ 爱心之星□ |
| 学校联系人及电话 |  |
| 家庭成员 | 与本人关系 | 姓名 | 职业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 受奖助情 况 |  |
| 个人简介及事迹摘要（不超过200字） |  |
| 学校推荐意见 | 负责人签字： （单位盖章）年 月 日 |
| 市级推荐意见 | 负责人签字： （市教育局盖章）年 月 日 |

填表说明：“市级推荐意见”栏，省属高校无需填写。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| “奋进新时代励志之星”推荐候选人名单汇总表 |
| 推荐单位（盖章）：  | 日期： |
| 序号 | 姓名 | 单位及职务 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 市\高校学生资助管理中心联系人姓名： |  |
|  |  |  办公电话： |  |
|  |  |  手机： |  |
|  |  |  电子邮箱： |  |