附件1**：**

**2020年度主题沙龙活动计划**

学院名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **月份** | **沙龙主题** | **主讲人** | **拟举办时间** | **举办形式（线上、线下）** |
| 9月 |  |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |

备注：各学院至少每月组织1次主题沙龙活动。

院系负责人签字：

（盖章）