附件3

“思政课学习之星”——第六届全国高校大学生马克思主义理论学习

夏令营活动方案

为深入贯彻落实习近平总书记关于“大思政课”的重要指示批示精神，充分发挥高校思政课立德树人关键课程作用，坚持不懈用习近平新时代中国特色社会主义思想铸魂育人，引导学生深刻认识“两个确立”的决定性意义，增强“四个意识”，坚定“四个自信”，以实际行动迎接党的二十大胜利召开，经研究，由教育部高校思政课教学指导委员会主办、吉林大学马克思主义学院承办，开展 “思政课学习之星”——第六届全国高校大学生马克思主义理论学习夏令营活动（以下简称夏令营）。

一、活动目标

鼓励支持大学生认真学好思政课，组织思政课成绩优秀、表现突出的大学生参加夏令营，提高大学生思想水平、政治觉悟、道德品质和文化素养。

二、活动对象

高校全日制本科生。

三、活动时间

2022年7月18日—7月22日。

四、活动内容

（一）组织形式：夏令营采取名师授课、学术报告、学员座谈、交流研讨、实践考察等形式，加深学生对于思政课的认识，提升学生的思想理论素质，使思政课成为学生真心喜爱、终身受益的课程。

（二）学员要求：夏令营拟招收学员50人。3门以上思政必修课成绩优秀或荣获校级以上思政类比赛成绩优秀的学生优先考虑。

（三）活动地点：吉林大学中心校区（吉林省长春市前进大街2699号）、通化市杨靖宇干部学院（具体事宜视新冠肺炎疫情形势另行通知）。

（四）活动经费：活动期间学习、食宿费用由吉林大学承担，异地学员往返长春的火车票（火车硬座、硬卧或高铁二等座）由所在学校承担。

五、材料报送及联系人

各地按照分配名额（表1，分配名额含教育部直属高校、部省合建高校和其他中央部门所属高校）择优报送学员，并于2022年6月20前将报名材料（表2）电子版（PDF格式）发送至邮箱：102399380@qq.com，所在学校及所在地教育部门公章加盖完整。

联系人及电话：石老师，13596000640

张老师，13904327575

六、报到时间、地点及联系人

（一）报到时间：2022年7月17日全天。

（二）报到地点：吉林大学中心校区（具体地点待报名结束后另行通知）。

（三）报到联系人及电话：张老师，13904327575。

七、有关要求

（一）选送学员应按时报到，无特殊情况，原则上不得请假。

（二）学员须按照夏令营要求参加全部学习活动、完成预定任务，并在学习期间撰写心得体会。

（三）夏令营领导小组将根据学员学习期间的综合表现，对每名学员进行学习鉴定，考核合格者颁发结业证书，并推选“学习之星”，同时将学习情况及考核结果向教育部及学员所在高校进行反馈。

（四）夏令营不安排接站，请学员自行前往报到，如需提供帮助，请联系举办地工作人员。

表1

全国高校大学生

马克思主义理论学习夏令营名额分配表（共50名）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 名额 | 省份 | 名额 |
| 北 京 | 1 | 湖 北 | 2 |
| 天 津 | 1 | 湖 南 | 2 |
| 河 北 | 2 | 广 东 | 2 |
| 山 西 | 1 | 广 西 | 1 |
| 内蒙古 | 1 | 海 南 | 1 |
| 辽 宁 | 2 | 重 庆 | 2 |
| 吉 林 | 1 | 四 川 | 2 |
| 黑龙江 | 2 | 贵 州 | 2 |
| 上 海 | 1 | 云 南 | 2 |
| 江 苏 | 2 | 西 藏 | 1 |
| 浙 江 | 2 | 陕 西 | 2 |
| 安 徽 | 2 | 甘 肃 | 1 |
| 福 建 | 2 | 青 海 | 1 |
| 江 西 | 2 | 宁 夏 | 1 |
| 山 东 | 2 | 新 疆 | 1 |
| 河 南 | 2 | 兵 团 | 1 |

表2

“思政课学习之星”——第六届全国高校大学生马克思主义理论学习夏令营申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 出生日期 | |  | | 照片 |
| 民 族 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 性 别 |  | 身份证号 |  | | | |
| 通讯地址邮政编码 |  | | | | | |
| 紧急情况联系方式 |  | | | | | |  |
| 手机 |  | | 电子邮箱 | | |  |  |
| 学校 |  | | 院系 | | |  | |
| 专业 |  | | 思政课评价成绩 | | |  | |
| 思政课学习情况介绍（可附获奖证明，不超过200字） | | | | | | | |
| 申请人声明：  我保证提交的申请表及全部申请材料真实、准确，若有任何弄虚作假行为，我愿意被取消申请资格并承担相应法律及道德责任。特此声明。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 申请人学校推荐意见：  学校公章： 年 月 日 | | | | 所在地教育部门意见：  教育部门盖章：  年 月 日 | | | |