|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 重庆西南大学教育基金会院级微捐赠项目申请表 | | | |
| 项目名称 |  | | |
| 申请单位 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目背景 |  | | |
| 项目宗旨 |  | | |
| 项目用途 |  | | |
| 项目目标  （长期项目不填） | 筹集金额： | | |
| 起止时间： | | |
| 申请单位  审批意见 | 项目负责人签字： （单位公章）  年 月 日 | | |
| 重庆西南大学基金会审核意见 | 负责人签字： （单位公章）  年 月 日 | | |

注：需提供至少一张280\*131且小于1M的项目宣传图片并发送至邮箱：[562456354@qq.com](mailto:562456354@qq.com)；联系电话：023-68367722，联系人：田野