|  |
| --- |
| 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；联系电话：023-68367722，联系人：田野