

编号:

广西桂林师范高等专科学校教育发展基金会 非限定性捐赠项目申请表

基金项目名称		申请单位	(盖章)	
项目负责人		联系电话		
申请时间		申请金额	存续年限	
项目管理文件	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无, 如有请将纸质文件盖章附后, 电子版发: glszxyh@mail.glnc.edu.cn			
立项事由 (简要阐述项目意义、使用计划、年度预算等)	项目负责人(签章): 日期:			
秘书处意见	秘书长(签名): 日期:			
理事会意见	理事长(签章): 日期:			

(本表一式二份: 一份用于财务建帐, 一份基金会存档)