上海师范大学捐赠配比资金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 捐赠项目名称 |  | 捐赠方名称 |  |
| 配比资金使用计划 |  | | |
| 捐赠资金金额 （万元） |  | 大写： | |
| 校教育发展基金会  审核意见 | 经审核，捐赠资金 万元获得配比 万元。    签字（公章）：  年 月 日 | | |
| 财务处审核意见 | 经审核，同意配比资金 万元纳入下一年度预算。      签字（公章）：    年 月 日 | | |

（本表一式三份）

申报单位（公章）： 日期： 年 月 日

申请单位负责人（签字）： 经办人： 联系电话：