****

**贵州医科大学教育发展基金会捐赠款项使用审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专项基金名称 |  | 申请日期 |  |
| 申请单位 |  |
| 资金用途 |  |
| 使用额度 | 大写： ￥：  |
| 项目管理委员会负责人 |  | 电话 |  |
| 项目联系人 |  | 电话 |  |
| 项目管理委员会/小组意见（若无则无需填写） | 项目委员会成员（签字）  |
| 项目所在单位意见 | 单位负责人签字： 单位盖章：  年 月 日  |
| 基金会项目部审核意见 | 项目部意见（签字）： 部门盖章：年 月 日 |
| 基金会秘书处审核意见 | 秘书长意见（签字）： 秘书处盖章：年 月 日 |
| 基金会领导审核意见 | 审核意见（签字）： 基金会公章：年 月 日 |

备注: 1.本表一式三份，使用学院（或部门）、基金会秘书处、基金会财务各一份；

2.项目执行情况可附页，并须在基金会备案，以便基金会向捐赠人通报；

3.奖助学金、奖教金同时提供贵州医科大学xx奖助学金（奖教金）发放信息汇总表（xx年度）、评选通知、评选公示、表彰公示等相关文件；

贵州医科大学教育发展基金会制