附件2：

**浙江杭州医学院教育基金会项目经费核拨表**

⭘延续项目 ⭘新增项目

| 项目单位 |  | 项目代码 |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目简称[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |  |  |  |  | 项目类型[[2]](#footnote-2) |  |
| 实施阶段 | 共X年，现第X年 | 总经费（万元） |  |
| 项目负责人 |  | 电话、手机 |  | 邮箱 |  |
| 联 系 人 |  | 电话、手机 |  | 邮箱 |  |
| 申请事由 |   |
| 申请金额 | （大写） 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分￥：  |
| 项目负责人意见 |  签名盖章： 年 月 日 |
| 基金会意见 |   签名盖章： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

1. 填写已在财务立项名称。本表一式两份。 [↑](#footnote-ref-1)
2. 项目类型包括：学生培养（奖学金、助学金、海外交流、学生活动、科创就业等）、师资建设（特聘教授、奖教金、

教师福利等）、学科建设（教学、科研、设备、中心平台、学术活动/论坛等）、校园建设（基础建设、公共服务、

 文化建设等）、社会公益（基础教育、实践支教、其他公益）、其他。 [↑](#footnote-ref-2)