

总编号	
-----	--

浙江大学基础教育合作办学项目申请表

项目名称 _____

申请单位（公章） _____

项目合作方（公章） _____

项目负责人（签字） _____

负责人所在单位 _____

年 月

一、 基本信息

项目名称			
项目负责人		职务/职称	
所在部门			
联系方式		邮 箱	
项目执行主要成员（可附页）			
姓 名	所属部门	职务/职称	承担的主要工作
项目基本情况			
合办学校名称			
合办学校性质	（民办/公办）		
合作单位			
合作单位负责人			
办学地点			
合作方式			
合作期限			
项目金额（万元）			

二、项目概况及建设方案（包括合作方基本情况、资信情况、履约能力情况，项目内容、办学条件、实施计划、校名使用情况、经费预算、预期效果等，可附页）

三、审核意见

项目申报单位意见:

公章

负责人签字

年 月 日

总务处审核意见:

公章

负责人签字

年 月 日

校党委常委会或校务会意见:

(附会议纪要或决定事项通知单)

年 月 日