**上海海事大学教育发展基金会捐赠立项表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目****基本****信息** | **项目名称** |  | **项目编号** | （基金会填写） |
| **项目级别** | [ ]  校级 [ ]  院系 [ ]  部门 | **是否留本** | [ ]  是 [ ]  否[ ]  部分留本 |
| **立项时间** | 年 月 日 | **项目性质** |  □一次性项目 [ ] 经常性项目 |
| **捐****赠****方****信****息** | **捐赠人** | （姓名或单位名称） |
| **负责人****通讯信息** | 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位及职务 |  |
| 是否校友 | [ ]  是 [ ]  否  | 年级专业 | （如是校友则填写此栏） |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| **联络人****通讯信息** | 姓名 |  | 性别 |  |
| 部门及职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| **校内****协助****人****信息** | **协助人通讯信息** | 姓名 |  | 办公电话手机 |  |
| 部门及职务 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| **捐****赠****项****目****信****息** | **是否有协议** | [ ]  是 [ ]  否 | **是否需要捐赠平台设置项目** | [ ]  是 [ ]  否 |
| **协议编号** | （基金会填写） | **协议金额** |  |
| **汇款人** |  | **收款银行** |  |
| **捐赠用途****及金额** | 1.人才培养 ￥ 2.师资建设 ￥ 3.科学研究 ￥ 4.学院建设 ￥ 5.校园文化 ￥ 6.校园建设 ￥  | 7.校友服务 ￥ 8.社会服务 ￥ 9.其他（请注明）  ￥  |
| **协议起止****日 期** | 签订日期：点击输入日期 终止日期：点击输入日期 |
| **协议到账****时 间** | 首期到账金额 |  | 到账时间 | 点击输入日期 |
| 每年到账金额 |  | 到账年度 | （如：2018年-2023年） |
| **项****目****执****行****相****关****信****息** | **项目****执行单位** |  |
| **项目负责人(院系部门)** | 姓名 |  | 单位职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **项目联系人（院系部门）** | 姓名 |  | 单位职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **项目管理委员会成员** | （3人以上。填写内容包括：姓名；单位及职务；委员会职务。） |
| **项目简介** | （立项起因，项目用途、实施方案简介） |
| 作为捐赠项目执行方在此承诺，严格执行捐赠协议，遵守学校和基金会有关规章制度，真实、合法、有效地使用捐赠资金。 项目负责人签字：日期： |
| 院（系）/部门主管领导意见（签字并加盖公章）：  签字： 日期：  |
| 其他材料 | [ ]  章程 [ ]  基金管理办法 [ ]  实施细则 [ ]  其它 |
| **其它需要说明的事项** |  |
| **基金会项目联系人** | 姓名 |  | 单位职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **基金会审核****意见** | （签字并加盖公章）签字： 日期：  |

注：1.纸质版请用A4纸正反面打印，并加盖公章后，提交至基金会。

（地址：浦东新区海港大道1550号行政楼403室；电话：021-38284171）

2.章程及管理办法等材料（如有）电子版和盖章确认的纸质版请同时提交。

3.若联络人、协助人有多个，可按照实际情况复制表格中相关栏目填写。

4.本表一式两份，一份由项目执行单位存档，一份由基金会备案。