**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。