附件：

成都中医药大学

基层党组织党建特色项目验收申请表

分党委、党总支（盖章） 分党委、党总支负责人（签字）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | |
| 申报党组织名称 | | |  | | | |
| 项目类型 | | | 重点□ 一般□ | | | |
| 负责人姓名 | | |  | 职务 | |  |
| 项目实施情况 |  | | | | | |
| 项目的主要特色和创新点 |  | | | | | |
| 项目成果 | 1 | （申请延期的可不填） | | | | |
| 2 |  | | | | |
| 3 |  | | | | |
| 支 撑材 料 | 1 |  | | | | |
| 2 |  | | | | |
| 3 |  | | | | |
| 4 |  | | | | |
| 申请类 型 | 按期验收□  延期验收□ | | | | | |
| 经费使用情 况 | 审批经费（单位：元） | | | | 使用经费（单位：元） | |
|  | | | |  | |

**说明：请双面打印**