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**