附件：

**浙江中国美术学院教育基金会接受社会捐赠登记表**

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 捐赠人 |  | 捐赠时间 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 基金名称 |  |
| 成立时间 |  | 基金规模 |  |
| 基金性质 | □留本□动本 |
| 负责人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 管理机构 |  | 负责人 |  | 章程 | □有 □无 |
| 基金用途 |  |
| 项目负责人意见 | 负责人签字： 日期： |
| 基金会秘书处意见 | 负责人签字： 日期： |
| 基金会理事长意见 | 理事长签字： 日期： |

备注：本表一式两份，一份由学院（或部门）存档，一份由校基金会备案。