附件一：

公益助学项目申请表

公益项目名称:“理想树图书青藤计划”公益助学项目

受助单位名称:

项目提交时间: 年 月 日

中国光华科技基金会

二〇二四年 月

说 明

1. 本表是基金会选择受助单位/机构进行公益捐助的依据，在本表获得审核通过后，基金会将与申请单位签订公益项目捐助协议。

2. 本表所涉及的捐助项目将在基金会官方网站进行公布，接受捐赠人和社会各界的公益监督。

3. 在填写内容时，如果当页表格空间不够，可顺延至下一页。

4. 在填写表格过程中，如有疑问，请与中国光华科技基金会联系。联系人：王廷伯，联系电话：13520808292,82055586-1110。一、申请学校情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | | | |
| 详细地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 固定电话 |  | 移动电话 |  | |
| 邮箱地址 |  | | | 传真电话 |  | |
| 学校简介： | | | | | | |

二、项目申请内容

|  |
| --- |
| 需要填写注意事项：  1.学校申报情况；  2.评优学生标准及评选理由；  3.困难学生情况及申请理由；  4.学生信息核实后，注明已核实申报资助学生信息；  5.其他说明。  填制人：  日期： 年 月 日 |