药学院学术活动资助经费申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 | |  | | | | |
| 申请单位（系/中心） | |  | | | | |
| 活动时间 | |  | | 活动地点 |  | |
| 邀请专家单位和姓名  （另附专家简介） | |  | | | | |
| 参加人员范围和人数 | |  | | | | |
| 活动主要议程和内容： | | | | | | |
| 活动经费预算： | | | | | | |
| 经费预算总额： | 元 | | 其中申请资助经费数额： | | | 元 |
| 申请人签名： | 年 月 日 | | | | | |
| 所在单位（系/中心）意见：  负责人签名： 年 月 日 | | | | | | |