附件四：

“扶心·扶志·扶学”活动经费申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | 日期 |  |
| 经费使用详情 |  | | | |
| 指导教师意见 | 签名（盖章）： | | | |
| 项目组意见 | 签名（盖章）： | | | |

注：经费使用请详细填写，精确到个人，如有遗漏，不予补发。