附件2

**浙江中医药大学学生公寓“越·周末”嘉年华活动验收申请表**

（存根联）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 |  | 活动负责人 |  |
| 联系方式 |  |
| 主办单位 |  | 资助经费 |  |
| 主管单位  意见 | **签名（盖章）：**  **年 月 日** | | |
| 学生公寓“三自”委员会  意见 | **签名（盖章）：**  **年 月 日** | | |
| 学生公寓  团工委意见 | **签名（盖章）：**  **年 月 日** | | |

裁减线

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 |  | 活动负责人 |  |
| 联系方式 |  |
| 主办单位 |  | 资助经费 |  |
| 主管单位  意见 | **签名（盖章）：**  **年 月 日** | | |
| 学生公寓“三自”委员会  意见 | **签名（盖章）：**  **年 月 日** | | |
| 学生公寓  团工委意见 | **签名（盖章）：**  **年 月 日** | | |

**浙江中医药大学学生公寓“越·周末”嘉年华活动验收申请表**

（活动单位联）

**注：1、验收申请需附总结材料（包括活动小结，影像资料，财务报表）。**

**2、验收合格方可凭此表进行活动经费报销。**