附件5-1：

贵州大学教育发展基金会xx年度项目工作计划

项 目 名 称：

项 目 负 责 人：

项 目 所在单位：

项 目 联 系 人：

项目联系人电话：

|  |
| --- |
| **项目年度实施计划（含年度预算）：** |
| **项目管理委员会意见（项目管理委员会成员签字）：** |
| **项目所在单位意见：**单位负责人意见（签字）： 单位盖章：年 月 日 |
| **基金会意见：**基金会意见（签字）： 基金会盖章：年 月 日 |

备注：纸质版提交前，先将电子版发至gzuedf@gzu.edu.cn进行审核。