**北京华樾慈善基金会捐赠图书项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | **负责人姓名** | |  |
| **联系人** |  | | **手机** | |  |
| **捐赠学校基本情况** | | | | | |
| 捐赠学校名称，学生数量、年级人数（对于确定图书数量有意义）、语文教材的版本、申请项目理由等情况。 | | | | | |
| **学生总数量** |  | **申请捐赠**  **图书数量** | |  | |
| **教师数量** |  | **语文教师数量** | |  | |
| **邮寄详细地址** | 邮编，详细地址，接收人姓名，移动电话，电子邮件 | | | | |
| **单位意见** | **（盖章）**  **年 月 日** | | | | |
| **基金会审核** | **（盖章）**  **年 月 日** | | | | |
| **备注** | 1、请将申请表盖章后快递至：北京市海淀区中关村东路1号院8号楼D座3F，王丽荣收，电话：13146667132。  2、申请表统一汇总审核后，将给通过申请单位回复。 | | | | |