**资助项目申报书**

**申报资助项目名称:** “思变求进，名师同行”医院管理公益讲坛

**项目申报单位:** 医院

**项目申报时间:**  年 月 日

**北京医学奖励基金会**

**二〇二四年六月制**

**一、申报资助项目情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目申报单位** |  | | | | | |
| **送达地址** |  | | | | **邮编** |  |
| **联 系 人** |  | **联系方式** |  | **邮箱地址** |  | |
| **申报单位简介：**（医院级别及规模） | | | | | | |

**二、项目实施方案**

|  |
| --- |
| 一、政策背景  二、培训需求（培训主题、目的）  三、培训方案  **填制人：** **日期：**  年 月 日 |

**三、申报资助费用预算**

|  |
| --- |
| 拟计划活动于202 年 月开展1期，活动预算为¥23,000元，其中包括：课程设计费、专家劳务费、活动期间交通费等相关费用。  申请基金会根据项目实施情况予以资助，并委托基金会按国家标准协助执行相关活动。 |

**四、申报资助单位意见**

|  |
| --- |
| 培训的迫切性、公益性说明及医院配合度阐述  **负责人：**   **日期：**  年 月 日（单位盖章） |

**五、基金会审核意见**

|  |
| --- |
| **（一）部门审核意见**        **负责人： 日期：** 年 月 日 |