**上海建桥学院**

**X证书项目申报书**

**X证书名称：**

**学院名称：**

**专业名称：**

**项目负责人：**

**联系电话：**

**联系邮箱：**

**一、项目简表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| X证书名称 |  | 证书等级 |  |
| 所属专业名称 |  | 参与学生规模 |  |
| 计划培训时间 |  | 培训及考试年级 |  |
| 拟考试时间 |  | 拟考试学生规模 |  |
| 财政拨款金额 |  | 拟申请金额 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二、项目执行情况**

|  |
| --- |
| 1.项目计划目标 |
| 2.项目已执行情况 |
| 3.执行中存在的问题 |
| 4.拟申请经费用途及计划完成时间 |

**三、拟申请经费预算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出科目 | 金额（元） | 计算根据及理由 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合 计** |  |  |
| **四、评审、推荐意见** |
| 1.专业负责人意见 专业负责人(签字): 年 月 日 |
| 2.学院意见 主管院领导（签字）： （盖章） 年 月 日 |
| 3.专家评审意见评审专家签字：  年 月 日 |

 |