附件3

巢湖学院接受校友实物捐赠登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 捐赠人（姓名或单位） |  |
| 工作单位 |  |
| 职务 |  |
| 邮编与通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 毕业时间 |  |
| 所在学院及专业 |  |
| 捐款时间 |  |
| 捐赠实物详情 |  |
| 项目用途 |  |
| 接受部门 |  | 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 接受部门意见 | 负责人签名： 盖章： |
| 校友总会办公室意见 | 负责人签名： 盖章： |
| 分管校领导意见 | 负责人签名： 盖章： |