附件4

**南京中医药学大学党校实践教学项目验收申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训班名称 |  | 负责人 |  |
| 项目名称 |  | | |
| 经费结算 | 项目 | 支出 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 总计 |  | |
| 活动总结 |  | | |
| 分党校及组织单位审批 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |