**附件2**

**校医院党支部服务型项目决算表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称：** | | | | |
| **项目时间：** | | | **填表时间：** | |
| **负责人姓名:** | | | **联系电话：** | |
| **决算项目** | | **单价（元）** | **数量** | **小计（元）** |
| **宣传费用** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **活动物品费用** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **其他** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合计** | | **仟 佰 拾 圆 角** | | |
| **负责人签字**  **（二人及以上）** | |  | | |
| **活动效果** | |  | | |
| **结项意见** | | （签章） 年 月 日 | | |

（本表可加项、减项使用）