**山东省城市服务技师学院创业项目审批表**

项目编号： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 立项部门 | |  | |
| 起止时间 | 年 月 日—  年 月 日 | 培训总课时 | |  | |
| 学习地点 |  | 培训人数 | |  | |
| 学习方式 |  | 考核及结项形式 | |  | |
| 收费依据 |  | 预计创收(万元) | |  | |
| 项目联系人 |  | 联系电话 | |  | |
| 成本核算（如管理费、培训费、耗材等） | **成本项目** | **费用标准** | | | **费用预算(万元)** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | | 总计： |
| 收费项目及标准（如培训费、资料费、考务费等） | **收费项目名称** | **收费标准** | | | **是否代收代付** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 项目收入费  用分配比例 | **学院** | | **项目实施部门** | | |
|  | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 项目  实施  方案 | （可另附页） |
| 立项部门意见：  签字：  年 月 日 | |
| 创业创新中心意见：  签字：  年 月 日 | |
| 立项部门分管领导意见：  签字：  年 月 日 | |
| 院长意见：  签字：  年 月 日 | |

注：本表一式三份，立项部门、创业创新中心、财务处各留存一份。