

附件 2

中国医学科学院肿瘤医院接受公益事业捐赠预评估表

捐 赠 人	
捐赠事项	
捐赠金额 (价值)	
意见及签字	
经办处室	年 月 日
业务主管部门	年 月 日
经营管理处	年 月 日
财务处	年 月 日
审计处	年 月 日
纪检监察室	年 月 日
主管院领导	年 月 日

备注：

- 1、 捐赠人需提供捐赠承诺函；
- 2、 非货币捐赠，捐赠人需提供相关质量、资质证明文件。