湖州职业技术学院横向科研项目经费预算调整申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | |
| 项目来源 |  | | 项目类别 |  | | 项目编号 |  | |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 年龄 |  | | | 调整表编号 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 联系电话 |  | | |
| 所在学院 |  | | | E-mail |  | | |
| 调整理由： | | | | | | | | |
| **经费支出预算（万元）** | | | | | | | | |
| **科目** | | **预算** | | | | | | |
| 一、直接费用 | | **调整前** | | | **调整后** | | | |
| (1)设备费 | |  | | |  | | | |
| (2)业务费 | |  | | |  | | | |
| (3)劳务费 | |  | | |  | | | |
| (4)外协费 | |  | | |  | | | |
| 二、间接费用 | |  | | |  | | | |
| (1)管理费 | |  | | |  | | | |
| (2)激励费 | |  | | |  | | | |
| 所在学院：  负责人(签字）  （公章）  年 月 日 | | 科技与服务地方处意见：  负责人(签字）  （公章）  年 月 日 | | | 财务处意见：  负责人(签字）  （公章）  年 月 日 | | | |