安徽卫生健康职业学院教科研项目经费预算申请表

系部(处室)： 申请时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 立项单位 |  | | 项目级别 | | |  | | | |
| 项目负责人 | （签字） | | 项目类别 | | |  | | | |
| 立项时间 |  | | 结题时间 | | |  | | | |
| 合作单位 | 1. | | | | 2. | | | | |
| 项目组主要成员 |  | | | | | | | | |
| **经费支出预算** | | | | **经费来源** | | | | | |
| 科目 | | 数额（元） | | 科目 | | | 数额（元） |
| 设备、材料购置费 | |  | | 上级单位拨款 | | |  |
| 调研、差旅、会议费 | |  | | 学院资助 | | |  |
| 印刷、出版费 | |  | | 项目合作方资助 | | |  | |
| 图书资料、数据采集费 | |  | | 合计 | | |  | |
| 信息化课程制作费 | |  | | 系部审核： | | | | |
| 管理费 | |  | | 学术委员会秘书处审核： | | | | |
| 各种税费 | |  | | 教务处审核： | | | | |
| 人员费用（劳务费、专家咨询费等） | |  | | 财务处审核： | | | | |
| 分管教科研院长审核： | | | | |
| 其他 | |  | | 分管财务院长审核： | | | | |
| 合计 | |  | | 院长审批：  年月日 | | | | |