科研项目结余经费统筹申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | | | |
| **项目负责人** |  | | **项目主管部门** | | |  | |
| **项目编号** |  | | | **经费卡号** | | |  |
| **立项时间** |  | | | **结题时间** | | |  |
| **立项经费(万元)** |  | | | **到账经费(万元)** | | |  |
| **结余经费到期使用时间** | |  | | | | | |
| 项目负责人声明：  本人负责的项目，结余经费无法按照管理办法要求在结题后2年内使用完毕，现申请由学校收回统筹，用于校内科研经费支出，后续不再使用该笔经费。  项目负责人（签字）  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院审核意见：    （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 科研管理部门意见：  （公章）  年 月 日 | | | | | 财务处意见：  （公章）  年 月 日 | | |