附件 2

横向科研项目经费切割申请表

填表人： 联系电话： 填报时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  | 项目名称 |  |
| 所在部门 |  | 项目负责人 |  |
| 委托单位 |  | 合同编号 |  |
| 合同金额（元） |  | 起止日期 |  |
| 申请切割经费金额（元） |  |
| 经费切割理由： |
| 切割经费购置设备清单 |
| 计划情况 | 执行情况 |
| 序号 | 设备名称及型号 | 数量 | 单价 | 金额（元） | 数量 | 单价 | 金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |
| 申请人意见：负责人（签章）： 日期： |
| 批准切割经费金额（元） |  |
| 科研和校企合作中心意见：负责人（签章）： 日期： | 财务处意见：负责人（签章）： 日期： |
| 备注： |

注：此表一式三份，财务处、科研和校企合作中心、项目负责人各留一份。