**科研项目经费预算调整专家论证申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | |
| 校内项目编号 |  | | | | | | | |
| 负责人 |  | | 所在学院 | | |  | | |
| 预算调整  初步方案 | 序号 | 经费预算科目 | | | 调整额（万元） | | | 比例(%) |
| 1 |  | | |  | | |  |
| 2 |  | | |  | | |  |
| 3 |  | | |  | | |  |
| 4 |  | | |  | | |  |
| 5 |  | | |  | | |  |
| 6 |  | | |  | | |  |
| 7 |  | | |  | | |  |
| 8 |  | | |  | | |  |
| 9 |  | | |  | | |  |
| 拟论证日期时间 | X月X日XX:00-XX:00 | | | 地点 | | | XX楼XX会议室 | |
| 项目负责人意见 | 根据项目研究工作实际需要，项目组拟按照上述方案进行预算调整，现申请预算调整专家论证。附预算调整申请表。  项目负责人签字：　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 学院意见 | 经初审，认为预算调整符合国家和学校规定要求。同意进行预算调整专家论证。附日程安排和论证专家名单。  领导签字： 年　　月　　日  学院（盖章） | | | | | | | |
| 科学技术处意见 | 经初审符合国家和学校有关规定。原则同意按照预定计划开展预算调整专家论证。  项目主管人签字：　　　　　　　　　年　　月　　日  （科学技术处公章） | | | | | | | |