|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  常州大学横向科研委托业务费支出审批表  **编号（ ）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | 合同编号 | | |  | |
| 来款单位 | |  | | | | | | | | 已到账**/**合同额（万元） | | |  | |
| 外拨单位及金额 | | 序号 | | 单位名称 | | | | | | | | 本次划拨（万元） | | |
| 1 | |  | | | | | | | |  | | |
| 2 | |  | | | | | | | |  | | |
| 项目代码 | | | 已划拨总额 | | | | (万元) | | | | | | | |
|  | | | 本次划拨金额 | | | | (万元) | | | | | | | |
| 累计划拨总额 | | | | (万元) | | | | | | | |
| 本项目有无购置样机配件情况：（）有；（）无 | | | | | | | | | 有购置，累计购置 | | | | | (万元) |
| 项目负责人 | |  | | | 电话 |  | | | | | 所在二级单位 | | |  |
| **项目负责人承诺**：  1.本人承诺外拨单位与来款单位、本人及本团队教工无利益相关。  2.对上述信息的真实性负责，并承担相关失实责任；  3.知晓并遵守国家、项目主管部门和学校横向科研管理相关规定，本人愿承担违反以上约定的一切责任。  签 名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | 负责人：  所在二级单位：（公章）  年 月 日 | | | | | | | 负责人：  科研管理部门：（公章）  年 月 日 | | | | | | |

备注：1. 本表一式四份，财务处、科研管理部门、二级单位、项目负责人各留一份。

2. 审核意见栏，所在二级单位负责人为院长或科研副院长签字，科研管理部门负责人为部门正职领导或分管领导签字。

3. 凭此审批表到财务办理付款手续时，需附委托业务合同复印件。