附表1

徐州生物工程职业技术学院纵向科研项目重大事项变更申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称（编号） |  | | 项目类别1 |  |
| 项目层次2 |  | 项目负责人 |  | |
| 联系电话 |  | 二级单位 |  | |
| 到账经费/万元 |  | 经费账号 |  | |
| 批准立项时间 |  | 计划完成时间 |  | |
| **变更内容**（请在方框内打“√”）  □项目负责人 □项目组成员 □单位变动 □研究内容有重大调整  □申请延期3 □申请中止 □申请终止或撤销 □其他 | | | | |
| **变更事由：**  项目负责人（签字）：  年 月 日 | | | | |
| 二级单位  意见 | 负责人（签字）： 部门公章  年 月 日 | | | |
| 科研处  意见 | 负责人（签字）： 部门公章  年 月 日 | | | |

**注：**1.填科技计划名称（如国家自然科学基金、省社会科学基金等）。2.学校为牵头单位的，填项目；学校为参与单位的，填子项目。3.相关调整均按项目主管部门规定执行。4.此表一式3份，项目负责人、二级单位、科研处各留存1份。

附表2

徐州生物工程职业技术学院

纵向科研项目自制凭据零星支出审批表

申购单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称（编号） | |  | | | | 经费账号 | |  |
| 预计支出金额/万元 | |  | | | | 时间要求 | |  |
| 申购清单 | | | | | | | | |
| 序号 | 支出科目 | | 单位 | 数量 | 预计单价/元 | | 预计金额/元 | |
| 1 |  | |  |  |  | |  | |
| 2 |  | |  |  |  | |  | |
| 3 |  | |  |  |  | |  | |
| 4 |  | |  |  |  | |  | |
| 5 |  | |  |  |  | |  | |
|  | 合计 | |  |  |  | |  | |
| 项目负责人意见 | 本支出科目，因下列原因，无法取得发票：  项目负责人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 二级单位意见 | 负责人签字（公章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 科研处意见 | 负责人签字（公章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学校  意见 | 分管校领导签字： 年 月 日 | | | | | | | |

**注：**1.本表仅限本《办法》第16条规定内容。2.此表一式3份，项目负责人、二级单位、科研处各留存1份。

附表3

徐州生物工程职业技术学院纵向科研项目经费预算调剂审批/备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称（编号） |  | | |
| 到账经费/万元 |  | 经费账号 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 支出科目 | | 原预算/万元 | 调整后预算/万元 | 调整内容 | | 直接费用 | 1.设备费 |  |  |  | | 2.材料费/测试化验加工费/燃料动力费 |  |  |  | | 3.出版费/文献费/信息传播费/知识产权事务费 |  |  |  | | 4.差旅费/会议费/国际合作与交流费 |  |  |  | | 5.劳务费/专家咨询费 |  |  |  | | 6.其他支出 |  |  |  | | 间接费用 | |  |  |  | | 外拨经费 | |  |  |  | | 合计 | |  |  |  | | | | |
| 注：1.经费预算调剂经二级单位审核后，报科研处、计划财务处备案后执行。2.间接费用、外拨经费预算调剂以及经费总额变动等按项目主管部门规定执行，涉及多单位的须协商一致，另附证明材料及审批报告。3.人文社科类项目预算科目按照项目要求进行设置。 | | | |
| 项目负责人承诺：  由于经费预算调剂带来的相关问题，责任自负。  签字： 年 月 日 | | | |
| 二级单位意见：  签字： 年 月 日 | | | |
| 科研处意见： 计划财务处意见：  签字： 年 月 日 签字： 年 月 日 | | | |

注：此表一式4份，项目负责人、二级单位、科研处、计划财务处各留存1份。

附表4

徐州生物工程职业技术学院纵向科研项目经费外拨审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称（编号） |  | | |
| 到账经费/万元 |  | 经费账号 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 外拨单位 |  | 外拨金额/万元 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 外拨理由 | □纵向项目任务书中已明确约定  其他： | | |
| 项目负责人  承诺 | 本人对合作（外协）项目真实性、相关性、可行性和合规性负有直接经济和法律责任。  项目负责人签字： 年 月 日 | | |
| 科研处  审核意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | |
| 计划财务处  审核意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | |

注：1.需多次外拨经费的，每次外拨须单独审核；2.若外拨经费计划发生变化需重新审核；3.本表一式3份，项目负责人、科研处、计划财务处各1份。

附表5

徐州生物工程职业技术学院纵向科研项目结余经费计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称（编号） |  | | | 起止年月 | |  | |
| 经费账号 |  | 到账经费/万元 |  | | 结余经费/万元 | |  |
| 二级单位 |  | 项目负责人 |  | | 联系电话 | |  |
| 一、主要研究内容 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 二、结余经费预算 | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 预算支出科目 | 金额/万元 | | 1 | 设备费 |  | | 2 | 业务费 |  | | 3 | 劳务费 |  |   注：预算支出科目参照原项目有关规定列支。    项目负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 三、二级单位意见 | | | | | | | |
| 负责人签字（公章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 四、科研处意见 | | | | | | | |
| 负责人签字（公章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 五、计划财务处意见 | | | | | | | |
| 负责人签字（公章）： 年 月 日 | | | | | | | |

注：本表一式4份，项目负责人、二级单位、科研处、计划财务处各留存1份。