科研项目经费合并执行申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 院编号 | 项 目 名 称 | 主持人 | 执行期限 | 总经费（万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合并使用理由 | 申请人（签字）：年 月 日 |
| 单位意见和承诺 | 同意项目经费合并执行申请。本单位将加强监督，确保经费支出规范合理，项目合同得到严格执行，不影响项目验收结题。负责人（签字）：单 位（公章）：年 月 日 |
| 科研处意见 | 负责人（签字）：单 位（公章）：年 月 日 |
| 财务处意见 | 负责人（签字）：单 位（公章）：年 月 日 |