附件1：

湖南科技大学科研经费预算调剂申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题负责人 |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 项目批准号 |  | | 经费账号 | | |  | | |
| 项目（课题）名称 |  | | | | | | | |
| 项目起止时间 | |  | | | | | | |
| 单位（院系） | |  | | | | | | |
| **预算调剂内容**（注：预算科目按原批复预算表填写，只需填写需要调剂的科目即可。） | | | | | | | | |
| 预算科目 | | 原预算  (万元) | | 第一次增减金额(万元) | | 第二次增减金额(万元) | 调剂后预算(万元) | 备注 |
| 示例：设备费 | | 10 | | +5（-5） | |  | 15 |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |
| 调剂原因（注明课题各单位预算调剂情况）  项目负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在单位（院系）意见：  审批人签字（单位盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 科研管理部门意见：  审批人签字（单位盖章）：  年 月 日 | | | | | 财务处意见：  审批人签字（单位盖章）：  年 月 日 | | | |

注：1.除直接费用中的设备费调剂外，只需项目负责人签字。

2.本表一式叁份，项目负责人自留一份，待项目结题时提交；交科研管理部门、财务处各一份。