**广东茂名健康职业学院**

**年度校级教科研课题经费预算申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | 项目负责人 |  | |
| 立项单位 | |  | | | 项目编号 |  | |
| 项目起止时间 | | | 年 月 至 年 月 | | | | |
| 序号 | 类别 | | | 支出依据 | | | 金额（元） |
| 1 | 设备费 | | |  | | |  |
| 2 | 材料费 | | |  | | |  |
| 3 | 测试化验加工费 | | |  | | |  |
| 4 | 燃料动力费 | | |  | | |  |
| 5 | 差旅费/会议费/国际合作交流 | | |  | | |  |
| 6 | 出版物/文献/信息传播/知识产权事务费 | | |  | | |  |
| 7 | 劳务费 | | |  | | |  |
| 8 | 专家咨询费 | | |  | | |  |
| 9 | 协作费 | | |  | | |  |
| 10 | 实验室改装费 | | |  | | |  |
| 11 | 项目管理费 | | |  | | |  |
| 12 | 其他支出 | | |  | | |  |
| 共计 | | | |  | | |  |
| 申请人 | | | | （签字） 年 月 日 | | | |
| 科研部意见 | | | | 负责人： （盖章） 年 月 日 | | | |
| 学校意见 | | | | 分管院领导： 年 月 日 | | | |
| 院长： 年 月 日 | | | |

注：本表一式三份，申请人、财务部、科研部各存留一份。