**附件1**：

 河北医科大学纵向科研项目经费预算调整申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目（课题）名称 |  |
| 项目（课题）来源 |  | 经费报账号 |  |
| 研究起止时间 |  | 批准总经费 |  |
| 所在二级单位 |  | 项目负责人 |  |
| 调整理由（可附页） |  项目负责人（签名）：  年 月 日 |
| 二级单位审批意见 |   负责人（签章）：单位（公章）： 年 月 日 |
| 科学技术处审批意见 | 经办人（签章）：  负责人（签章）： 单位（公章）： 年 月 日 |
| 财务处审批意见 |  负责人（签章）：  年 月 日 |

注：本表一式三份，项目负责人、科学技术处、财务处各留存一份。（与《项目经费预算调整对比表》双面打印并签字盖章齐全才有效）。

