**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）。

