

院管科研项目经费预算报告表

特别提示:

各项信息应根据要求填写完整,不得涂改;本表填写后打印三份,项目负责人签字后提交医院科技部审核。

第 1 次预算 (因预算调整再次填本表的,请提供上次报告表) 经费单位: 5 万元

课题编号		HLBKJ202129		课题名称		母乳喂养新生儿早期重度高胆红素血症的肠道菌群动态变化研究						
课题负责人		李小文		来款单位		四川大学华西第二医院		院内经费		5 万元		
院内经费 预 算 科 目				预算额度				备 注				
院 内 直接经费	1、*设备费	*(1)设备购置费		0		(1) 预算额度是对各科目实际报销进行控制的依据。 (2) 根据项目研究需要,直接费中各科目预算需调整的,应按规定履行预算调整报批手续(带*号的科目预算一般不得调增)。 (3) 院内直接费小计应等于 13 个科目预算报数之和。 预算调整理由:						
		*(2) 试制设备费		0								
		*(3)设备改造与租赁费		0								
	2、材料费		2.5									
	3、测试化验费加工费		0									
	4、燃料动力费		0									
	*5、差旅费		0		合 计							
	*6、会议费		0									
	*7、国际合作与交流费		0									
	小计:		8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费		0							
	*9、劳务费		2									
	*10、专家咨询费		0.5									
	*11、人员费		0									
	12、基本建设费 (仅限重大专项)		0									
13、其他费用 (需详细说明)		0										
院内间接费:		万元		院内管理费 5% (横向)		0		日常水电费		0		
间接费分配的四部分由医院科技部填写				条件与审计费		0		税金		0		
项目负责人承诺:										课题负责人(签字): 廖俊		
1. 本表根据项目已批准的直接费各科目预算及院内间接费总额如实填写,按照相关规定和预算要求使用经费;										2021年9月17日		
2. 本人根据经费使用情况和管理办法规定,及时提出预算调整建议,建议通过后,将及时重新填报本表;												
3. 按规定履行预算调整报批手续后,未得到主管部门认定的,按规定完成整改。												
科技 部 审 核	审核意见:		项目预算已核实,请按照预算执行。						K 基金账户:		K2097	
	项目主管审核签字:		[Signature]						财务科		预算录入签字:	
	部门负责人签字		[Signature]						[Red Stamp: 四川大学华西第二医院 科技部]		年 月 日	

(本预算报告办理完毕后医院科技部、项目负责人、医院财务部各留存一份)

