湖州学院横向科研项目结账申请表

二级学院（部门）盖章：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 结题结账项目 | 项目名称 |  | | |
| 项目编码 |  | 项目委托单位 |  |
| 项目执行期 |  | 项目结题日期 |  |
| 结题时认定结余额 |  | | | |
| 结账日财务结余额 |  | | | |
| 项目负责人确认 | 本人慎重承诺，本项目已结束研究并通过验收，与委托方无任何法律纠纷，同意结账，并按照相关规定使用结余经费。结余经费作为科研预研基金由项目组继续使用。  项目负责人（签字）： 年 月 日 | | | |
| 二级学院意见 | 单位负责人（分管领导）（签字）： 年 月 日 | | | |
| 科研管理部门意见 | 部门负责人（分管领导）（签字）： 年 月 日 | | | |
| 计划财务处审核意见 | 部门负责人（分管领导）（签字）： 年 月 日 | | | |