附件2

湖南农业大学纵向科研经费转拨申请表

单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 |  | | | 所属单位 | | |  | |
| 项目名称 |  | | | 项目编号 | | |  | |
| 项目来源 |  | | | 项目执行期 | | |  | |
| 经费编号 |  | | | 湖南农业大学 | | | □主持单位 □参与单位 | |
| 项目总经费 |  | | 本次到账金额 |  | | | 本次到账批次 | 第 批，总 批 |
| **校内合作（协作）情况（如无则不填，可根据需要增加或删减行）** | | | | | | | | |
| 合作人姓名 | 合作人所属单位 | | | | 转拨金额 | | 经费编号 | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
| **校外合作（协作）情况（如无则不填，可根据需要增加或删减行）** | | | | | | | | |
| 合作联系人 | 合作单位名称 | | | | 转拨金额 | | 合作单位开户行和账号 | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | |
| **项目负责人承诺：**本人对外拨经费的接收单位的资质、履行业务能力、业务相关性进行负责，并保证合作业务的真实性、相关性；承诺外拨经费的接收单位与项目负责人和参与人员无实质性的关联关系，属于非关联交易。    **项目负责人（签名）：**  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学院负责人意见：  （公章）  年 月 日 | | 科技管理部门负责人意见：  （公章）  年 月 日 | | | | 分管科研校领导意见：（本次合计转拨100万元以上（含））  年 月 日 | | |

备注：1.如果经费一次到账，则按照合作情况一次性转出；如果经费分批到账，则按照本次到账经费占总经费的比例转出。

2.本表一式2份，项目负责人一份，计财处一份。