内蒙古大学专项项目经费支出科目调整审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目负责人： | 联系电话： |
| 项目名称： | 项目编号： |
| 调减预算科目名称 | 调减金额（元） | 调增预算科目名称 | 调增金额（元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 |  | 合计 |  |
| 详细说明调整原因 |
| 项目支出科目调整论证专家组成员签字 |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职称 | 签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 项目负责人意见：项目负责人签名： 日期： |
| 项目主管部门意见：负责人签名： 日期：  |
| 分管校领导意见：负责人签名： 日期：  |

备注：1.此表一式两份；2.可根据项目的需求增减行列；3.支出科目调整金额为50万元~100万元的项目需分管校领导签字。