\*\*\*年汕头大学提取纵向科研项目间接费用绩效支出申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目**  **名称** |  | | | | | **项目编号** |  |
| **项目**  **类别** | □国家重点研发计划项目/课题 □国家自然科学基金项目  □国家社科基金项目  □教育部人文社科项目 □广东省科技计划项目 □广东省自然科学基金项目  □广东省哲学社科规划项目 □汕头市科技计划项目  □其它预算有间接费用（含绩效支出）的项目\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **执行**  **期限** | 例：2017-2020 | | **结题**  **状态** | | 在研 | **经费本号** |  |
| **项目**  **绩效**  **支出**  **预算**  **总额** | 例：10万元 | | **已提取**  **金额** | | 例：3万元 | **本次申请**  **金额** | 例：2万元 |
| **本次**  **提取**  **方案** | 序号 | 项目组  成员  姓名 | | 部门 | | 人员类型  （教师、研究生） | 提取金额  （元） |
| 1 |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  |  |
| 4 |  | |  | |  |  |
| ……（可增加或名单附后） | | | | | | |
| 其他需要说明： | | | | | | |
| **项目负责人** | 签字：  年 月 日 | | | | | | |
| **所在学院**  **审核意见** | （盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| **学校科研管理部门审批意见** | （盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| **学校财务管理部门审批意见** | （盖章）：  年 月 日 | | | | | | |