**附件5**

哈尔滨理工大学纵向科研项目经费预算调整申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 项目类别1 |  | | | | | |
| 项目批准号 |  | | | 财务账户 | |  |
| 项目负责人 |  | | | 联系电话 | |  |
| **预算科目名称** | | **原预算数（万元）** | | **调整后预算（万元）** | | **备注/说明** |
| （一）直接费用 | |  | |  | |  |
| 1、设备费 | |  | |  | |  |
| （1）购置费 | |  | |  | |  |
| （2）试制费 | |  | |  | |  |
| （3）改造费 | |  | |  | |  |
| （4）租赁费 | |  | |  | |  |
| 其它 | |  | |  | |  |
| 2、业务费 | |  | |  | |  |
| 3、劳务费 | |  | |  | |  |
| （二）间接费用 | |  | |  | |  |
| （三）外拨经费 | |  | |  | |  |
| 合计 | |  | |  | |  |
| 调整理由 | | （如果多个科目需要调整，应分别说明理由；调增科目需详细说明调增经费用途；设备费调增要列出测算明细。） | | | | |
| 项目负责人承诺 | | 由于经费预算调整带来的相关问题，责任自负。  签字： 日期： | | | | |
| 二级单位意见：  负责人（签字）：  年 月 日 | | | 科技处意见：  负责人（签字）： 公 章  年 月 日 | | 财务处意见：  负责人（签字）： 公 章  年 月 日 | |

注：1.填科技计划名称（如国家自然科学基金、国家重点研发计划等），校内项目填专项名称。

2.本表一式三份，项目负责人、科技处、财务处各留存一份。