附件2：

**广西医科大学纵向科研项目结余经费使用申请表（人文科学类）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | 项目批准号 |  | |
| 项目执行期 |  | 项目结题日期 |  | | 经费项目号 |  | |
| 项目主管部门 |  | 项目负责人 |  | | 联系电话 |  | |
| 项目批准经费（万元） |  | 项目结余经费（万元） |  | | 结余经费使用期限 | 年 月- 年 月 | |
| 结余经费预算（合计 万元） | | | | | | | |
| 预算支出科目 | 金额（万元） | 预算支出科目 | | 金额（万元） | 预算支出科目 | | 金额（万元） |
| 资料费 |  | 数据采集费 | |  | 差旅费 | |  |
| 会议费 |  | 国际合作与交流费 | |  | 设备费（不包括电脑、硬盘、U盘、打印机、扫描仪、相机等办公设备） | |  |
| 印刷出版费 |  | 劳务费（仅限于原立项合同劳务费预算仍有结余者） | |  | 咨询费（仅限于原立项合同咨询费预算仍有结余者） | |  |
| 申请理由 |  | | | | | | |
| 项目负责人承诺 | 本人承诺本项目已结束研究并通过验收，对结余经费的使用严格按照国家、学校的有关规定执行。并同意后续研究周期结束后，结余资金按照国家规定原渠道收回。 | | | | | | |
| 签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 科研管理部门意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 财务处意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | |
|

**备注：**1、项目结余经费需与经费决算表结余金额一致，使用期限一般为两年，从自结题或验收结论下达后的次年1月1日起计算。

2、本表需附经财务处负责人签字或盖章的经费决算表作为附件。