附件3：

**广西医科大学横向科研项目结余经费使用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 委托单位 |  |
| 项目执行期 |  | 经费项目号 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目结题日期 |  | 结余经费（万元） |  |
| 项目结余经费分配 | 学校管理费(5%) |  | |
| 项目组人员绩效（不超过50%） |  | |
| 项目组留用（剩余部分） |  | |
| 项目负责人承诺 | 本人承诺本项目组已按要求完成项目任务，达到合同（任务书）要求的指标，经费使用符合要求，委托单位同意项目结题，严格遵守合同方和学校的结余经费管理规定。 | | |
| 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 | | |