

附件5:

## 湖北大学纵向科研项目结余经费统筹安排表（自科类）

项目名称	项目批准号	财务编号		
项目结题时间	项目负责人	联系电话		
联系人办公电话	联系人手机	联系人邮箱		
预算科目	原预算	调整后预算	增减金额	备注
1、设备费				
2、材料费				
3、测试化验加工费				
4、燃料动力费				
5、差旅费/会议费/国际合作与交流费				
6、出版/文献/信息传播/知识产权事务费				
7、劳务费				
8、专家咨询费				
9、其他费用				
合计				
<b>备注：此格式仅供参考，可根据各项目预算书自行调整，基本格式符合上表即可。</b>				
项目负责人签名（亲笔签名）：		年 月 日		
所在单位（院系）意见：				
审批人（院长或主管科研副院长签名）：		单位盖章 年 月 日		
科研管理部门意见：				
审批人（签名）：		单位盖章 年 月 日		

注：提交申请时请附结题证明材料，此表仅供已通过结题或者验收项目对结余经费进行调整，只能调整一次。

附件5:

## 湖北大学纵向科研项目结余经费统筹安排表（社科类）

项目名称	项目批准号		财务编号	
项目结题时间	项目负责人		联系电话	
联系人办公电话	联系人手机		联系人邮箱	
预算科目	原预算	调整后预算	增减金额	备注
1、资料费				
2、数据采集费				
3、设备费				
4、专家咨询费				
5、差旅费/会议费/国际合作与交流费				
6、劳务费				
7、印刷费				
8、其他支出				
合计				
<b>备注：此格式仅供参考，可根据各项目预算书自行调整，基本格式符合上表即可。</b>				
项目负责人签名（亲笔签名）： _____ 年 月 日				
所在单位（院系）意见：  审批人（院长或主管科研副院长签名）： _____ 单位盖章 _____ 年 月 日				
科研管理部门意见：  审批人（签名）： _____ 单位盖章 _____ 年 月 日				

注：提交申请时请附结题证明材料，此表仅供已通过结题或者验收项目对结余经费进行调整，只能调整一次。