**上海交通大学理工科纵向科研项目预算调剂审批表**

|  |
| --- |
| 项目(课题)名称：  |
| 项目(课题)批准号： | 项目类型： |
| 项目起止日期： 年 月 日 -- 年 月 日 | 经费编号： |
| 设备费立项预算： （万元） | 项目总经费： （万元） |
| 经办人： | 联系电话：  |
| 调剂理由：（项目负责人要考虑学校现有设备配置情况，根据项目（课题）任务书中研究内容、研究目标要求，结合科研项目实际需求，合理提出申请。理由应**详细说明设备调剂的依据和必要性，并列出增（减）的设备名称、型号和费用等**） |
| 项目负责人（签字）：年 月 日 |
| 院系意见：经办人： 主管副院长： 公章： 年 月 日 |
| 资实处意见：经办人： 主管副处长： 公章： 年 月 日 |
| 科研院意见：经办人： 部门负责人： 主管副院长： 公章： 年 月 日 |

填表说明：

1、因项目研究任务需要，设备费总额或设备购置费调剂，项目间接经费不得变更；

2、涉及设备费费总额及其明细调剂，经二级单位经办人审核，学院领导审核，报科研院逐级审批；

3、**新增单台50（含）万元及以上的设备，需提供三位或三位以上专家论证意见，经二级单位审核，学院领导签章，再经资实处审核后，报科研院逐级审批**；

|  |
| --- |
| **附件：项目预算调整对比表**  |
|  **金额单位：元，保留两位小数** |
| **科 目** | **①** | **②** | **③** | **④** | **⑤** |
| **立项批复预算** | **当前预算** | **申请增减数** | **调整后预算** | **累计调整比例%** |
| **1、设备费** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  **1.1 设备购置费** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  **1.2 设备试制、租赁等** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **2、业务费** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **3、劳务费** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **说明：（1）③申请增减数=④调整后预算-②当前预算，如申请调减，数字金额前面加“-”；（2）涉及设备费费总额及其明细调剂，经二级单位经办人审核，学院领导审核，报科研院逐级审批；** |
|  |