**合作经费转拨审批表**

填表日期：20 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类型 |  | | | 经办人 | |  |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 合作单位 |  | | | 合作单位  负责人 | |  |
| 转拨经费额 | 万元 | | | 课题代码 | |  |
| 合作单位银行账户信息 | 开户名称 |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | |
| 银行帐号 |  | | | | |
| 课题负责人 |  | | 学科组长 | |  | |
| 管理部门 | | |  | | | |
| 备注 |  | | | | | |

注：任务书（合同）应按签章审批流程规定盖章后执行。