**中国医学科学院药用植物研究所**

**纵向科研项目（课题）预算调整审批表**

**编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目（课题）名称 |  | | |
| 项目（课题）编号 |  | 项目（课题）来源 |  |
| 项目（课题）负责人 |  | 项目（课题）起至年限 |  |
| 项目（课题）总经费 | 万元 | 课题本号 |  |
| 调整科目 | 预算批复金额  （万元） | 调整金额  （万元） | 调整后预算金额  （万元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 调整原因：    项目（课题）负责人签字：  年 月 日 | | | |
| 课题组长：  （签字）  年 月 日 | | | |
| 科研产业处意见：  （签字）  年 月 日 | | | |
| 财务处意见：  （签字）  年 月 日 | | | |
| 依托单位意见：  （公章）  年 月 日 | | | |