

红河学院横向科研项目经费预算调整申请表

项目概况			
项目名称			
合作单位名称		联系电话	
项目负责人		联系电话	
合同经费(元)		到账经费(元)	
预算调整情况表			
预算科目	原预算金额 (元)	调整后预算金额 (元)	备注
合计			
申请事由			
项目负责人签字: 日期:			
经费来源单位意见			
单位(盖章): 日期:			

红河学院项目管理部门审核意见
单位(盖章): 日期:
红河学院财务处审核意见
同意预算调整。 红河学院财务处(盖章): 日期: