成都医学院第一附属医院

院外项目开展申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 |  | 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 项目负责人 |  | | 联系电话 |  | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目编号 |  | | | | |
| 医院科研平台不符合开展该项目的原因 |  | | | | |
| 院外开展项目单位名称 |  | | | | |
| 科室意见 | 年 月 日 | | | | |
| 科技部意见 | 年 月 日 | | | | |
| 分管院领导审批 | 年 月 日 | | | | |
| 院领导审批 | 年 月 日 | | | | |

附件：

**院外项目开展经费支出明细表（仅填报在院外开展经费部分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目支出** | **金额（万元）** | **详细测算明细** |
| 1.材料费 |  | 如：购买老鼠150只\*20元/只=3000元；XX抗体10支\*500元/支=5000元 |
| 2.测试化验加工费 |  |  |
| 合计 |  |  |

项目负责人承诺：严格按照项目计划任务书实施，按照项目经费预算核定的用途、范围和开支标准使用项目经费，对经费的使用、票据的真实合法性全权负责，严禁在经费的使用过程中弄虚作假，如在使用过程中有违反《成都医学院第一附属医院科研项目管理办法》和《成都医学院第一附属医院科研项目经费管理办法》中相关规定产生的一切后果，由本人承担。

项目负责人签字：

申请时间： 年 月 日

（本申请表一式两份，项目负责人存一份，交科技部一份，请双面打印本表）