附件：

**济南大学科技成果转化收入提取申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 依托单位 |  |
| 负责人 |  | 项目编号/财务编号 |  | 起止年月 |  |
| 项目参加人员 |  | 结余经费（元） |  |
| 科技成果转化收入提取申请 | 申请提取科技成果转化收入的\_\_\_%（不超过结余经费的95%），计人民币\_\_\_\_\_\_元。具体课题组人员分配如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 职工编号 | 金额（元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

剩余经费\_\_\_\_\_\_元，并入个人横向科研发展基金。 项目负责人签字：  年 月 日 |
| 所在单位审核 | 审核意见：学院（单位）领导签字： 单位公章： 年 月 日 |
| 科研管理部门审核 | 审核意见：科研管理部门领导签字： 单位公章： 年 月 日 |
| 计划财务处审核 | 审核意见：计划财务处领导签字： 单位公章：年 月 日 |