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 | | | | |