附件9

苏州健雄职业技术学院横向科研项目经费切割申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目编号** |  | **项目名称** |  |
| **所属学院（部门）** |  | **项目负责人** |  |
| **合同金额（万元）** |  | **起止日期** |  |
| **申请切割经费金额（万元）** |  |
| 经费切割理由： |
| 切割经费购置设备清单（可附页） |
|
| 批准切割经费金额（万元） |  |
| 科研处意见：  负责人（签字）：年 月 日 |