**华南理工大学经费预算调剂审批表**

（适用于不涉及设备费的预算调剂）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | 受理日期：202 年 月 日 | |
| 项目名称： | | | | | | |
| 项目编号 |  | | 项目类别 | | |  |
| 所在院系 |  | | 项目负责人 | | |  |
| 联系人 |  | | 联系人手机号 | | |  |
| 科目 | 调剂前预算（元） | | 调剂数（元） | 拟调剂后预算（元） | | 调剂原因 |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| 合 计 |  | |  |  | |  |
| 项目负责人签字： | | | | | | |

备注：1.各预算科目的“调剂前预算”总额应等于“拟调剂后预算”总额，即调增数等于调减数；

2.本表适用于除设备费以外的其他直接费用科目的预算调剂。

3. “受理日期”应在项目执行期内。