

大理大学基础医学院实验室建设

项 目 申 报 书

项目名称： _____

实 验 室： _____ (盖章)

项目负责人： _____

申请 日期： _____ 20 年 月 日

大理大学基础医学院 2017 年制

<p>项目总体目标</p>	
<p>项目实施具备的条件</p>	
<p>项目实施计划</p>	

项目支出预算明细表

单位：万元

序号	支出明细项目	预算金额	测算依据
	合计		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

注：硬件建设必须控制在支出总额的 90%以上，软件建设必须控制在支出总额的 5%内。

负责人承诺

申请书内容的真实性。如果获得立项，将认真履行项目负责人职责，严格遵守学校财经制度，在支出过程中保证各项支出均与项目申请书内容相符，努力提高资金使用效率，按时报关有关材料。

项目负责人：

专家推荐意见（至少 3 位专家）

年 月 日

专家委员会评审意见

年 月 日

学院主管领导意见

年 月 日