|  |
| --- |
| **湖北隆中实验室科研项目直接费用预算调整申请表** |
| **项目名称** |  | **项目编号** |  |
| **项目类别** |  | **项目执行期** |  年 |
| **调 整 方 案** | **经费支出科目** | **预算金额****（万元）** | **调整金额****（万元）** | **调整后预算****（万元）** | **调整原因** |
| 一、直接费用 | 190.00 | 0 | 190.00 |  |
| （一）设备费 | 20.00 | 0 | 20.00 |  |
| 其中：设备购置费 | 20.00 | 0 | 20.00 |  |
| （二）业务费 | 150.00 |  - 13.5 | 136.5 |  |
| （三）劳务费 | 20.00 | 13.5 | 33.5 |  |
| 总计 | 190.00 | 0.00 | 190.00 |  |
| **项目负责人****（签字）** |  | **经办人****（签字）** |  |
| **科技成果转化科：**  **年 月 日** |