**表5 西安医学院科研经费外协审批单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 |  | 电话 |  | 二级单位 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目类型 | 纵向项目□ 横向项目□ |
| 项目来源及编号 |  | 项目金额 |  |
| 项目执行期 | 年 月 日至 年 月 日 | 财务编码 |  |
| 外协项目名称 |  |
| 外协项目金额 |  | 起止年限 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 外协承担单位 |  |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 承担单位性质 | 大中型企业□ 小企业□ 集体□ 民营□合资□ 科研机构 政府部门□ 其它□ |
| 交付形式 | 产品□ 技术报告□ 软件□ 其他□ |
| 本项目（或合同）前期外协情况简表 |
| 序号 | 前期外协项目名称 | 外协承担单位 | 金额 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 合计  |  |
| 责 任 保 证 书 |
| 1.严格遵守《合同法》，并按照学校科研外协合同相关管理规定订立合同；2.认真查实合作方的法人资格和履行能力；3.保证本项目标的无知识产权争议，保证无不廉洁行为，无腐败交易。本人已认真阅读，并完全理解，同意上述全部内容。如果违反以上内容，愿意承担相应的责任。 项目负责人签字： 年 月 日 |
| 二级单位意见已审核，同意签订本合同，如有风险，二级单位愿意承担相应管理责任。签字： （公章） 年 月 日 |
| 科技处意见：签　字： （公章） 年 月 日 | 财务处意见：签　字： （公章） 年 月 日 |
| 科技主管校长意见：（1万元以上）签字：  年 月 日 | 校长意见：（5万元以上） 签字：  年 月 日 |
| 校长办公会意见：（10万元以上项目） 年 月 日 | 党委会意见：（50万元以上项目）  年 月 日 |

注：1. 此类合同审批时，项目负责人须附任务来源项目的计划任务书或合同书；

2. 本审批表用A4纸正反面打印一式三份，二级单位、科技处、财务处各一份；