**山东大学纵向科研项目预算调整表**

**单位（公章）： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号： | | 项目负责人： | |
| 财务编号： | | 项目总经费： | |
| 项目名称： | | 项目类型： | |
| 预算科目名称 | 原预算金额  （元） | 调整后预算金额（元） | 增减金额  （±元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |
| 预算调整原因：  项目负责人（签字）：  年    月    日 | | | |
| 财务管理部门（签字）：  年    月    日 | | | |

**经办人： 联系电话：**

**说明：**1.本表适用于**纵向科研项目预算总额不变的情况下，劳务费、业务费预算调剂的情况**。

2.金额保留至小数点后两位。

3.本表一式二份，财务管理部门、项目负责人分别留档。

4.财务部门办公地址（中心校区明德楼C206室，电话64367）