**附件2**

**山东大学特殊事项说明表**

|  |
| --- |
| 事项描述：      兹证明该事项真实有效，本人愿意为此承担责任。  项目负责人（签名）：  年 月 日  项目负责人是经费报销的直接责任人，对经费报销事项的合规性、合理性、真实性及相关性承担经济与法律责任。----《山东大学经费报销管理办法》 |
| 本人证明以上事项属实，并愿意承担相应责任。  单位负责人（签名）： 单位公章：    年 月 日  单位负责人对本单位经费报销承担监管责任。----《山东大学经费报销管理办法》 |