四川省医学科学院•四川省人民医院横向科研项目终止申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **项目负责人** |  | **所属科室** |  |
| **联系电话** |  |
| **委托（合作）**  **单位** |  | **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **合同总金额** | 万元 | **到账经费** | 万元 |
| **未到账经费** | 万元 |
| **原计划执行期限** | 年 月 日—— 年 月 日 | | |
| 项目终止情况说明 | 注： 1.简述研究目的、研究过程、执行情况、研究目标完成情况以及终止原因；2. 经费结算情况；3. 如果涉及成果归属与知识产权，请阐述处理情况（黄色字体部分为提示语，提交版本请删去黄色字体内容） | | |
| **项目负责人承诺** | 由本人负责的该项目已与项目委托（合作）单位协商一致同意终止本项目，并与项目委托（合作）单位无任何法律纠纷。若产生法律纠纷，一切责任由本人负责，特此承诺。  项目负责人（签字）：  年 月 日 | | |
| **临床研究中心**  **审核意见** | 负责人（签字）：  年 月 日 | | |

注：1、本表由项目负责人填写并签字后，与其他材料一并提交至临床研究中心。签字处须手写。

2、若合同总金额为“无”，请填“0”。

3、项目研究成果包括科研论文、专利、研究报告等材料。

项目经费决算表

（单位：万元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****预算科目名称**** | ****经费预算**** | 经费决算 | ****结余经费**** |
| 预算合计 |  |  |  |
| （一）直接费用 |  |  |  |
| 1、设备费 |  |  |  |
| （1）购置设备费 |  |  |  |
| （2）试制设备费 |  |  |  |
| （3）设备改造与租赁费 |  |  |  |
| 2、材料费 |  |  |  |
| 3、测试化验加工费 |  |  |  |
| 4、燃料动力费 |  |  |  |
| 5、差旅费/会议费/国际合作与交流费 |  |  |  |
| 6、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 7、劳务费 |  |  |  |
| 8、专家咨询费 |  |  |  |
| 9、其他支出 |  |  |  |
| （二）间接费用 |  |  |  |
| 绩效支出 |  |  |  |

项目负责人签字： 财务部门（签章）：

日期： 日期：