**附件1**

购买实验材料（用品）付款证明

 **学院（部门）（盖章）： 年 月 日 经办人：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编码 |  | 项目名称 |  | 项目负责人 |  |
| 实验材料 | 品名 | 数量 | 单价 | 金额 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |
| 出售人住址 | 省 (市) 州(县、市、区) 乡(镇)村 社(团、组) |
| 收款人姓名(签字、手印) |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 付款人姓名（工号） |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 学院（部门）意见 |  |
| 相关职能部门意见 |  |
| 分管校领导意见 |  |

备注：①须有收款人身份证复印件、购买品照片（可使用手机、相机等拍摄打印件作为附件）；

②按审批权限，达到需要管理职能部门审批的，还必须有相关领导签字。

**附件2**

昆明学院科研项目预算调整申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申请人 |  | 项目编号 |  |
| 经费来源 |  | 项目起止时间 |  |
| 经费预算调整明细 |
| 原经费预算科目、金额 | 现调整预算科目、金额 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 申请人承诺及签字 | 经费预算调整符合《昆明学院科研项目经费管理办法》中的有关规定，本人对经费预算调整的合理性、合法性、相关性、真实性负责。项目负责人(签字)： 年 月 日 |
| 学院（部门）意见 | 学院（部门）负责人(签字、盖章）： 年 月 日 |
| 科技处意见 |  负责人（签字、盖章） 年 月 日 |
| 分管校领导意见 | 年 月 日 |

**附件3**

昆明学院科研项目绩效支出发放申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称及编号 |  | 负责人 |  |
| 经费来源 |  | 项目起止时间 |  |
| 经费账户 |  | 账号 |  |
| 绩效预算总额(元) |  | 已发放金额（元）元）元） |  |
| 本次申请发放金额(元) |  | 本次发放时段 | 年 月 至 年 月 |
| 绩效支出条件 | 本项目符合以下第     条件：1.已按任务书规定完成年度科研任务，并按上级管理部门要求提交了年度进展工作报告（附年度经费决算和支撑材料）；2.已办理完成验收结题手续；3.已通过学校组织的专家审核。 |
| 发放名单 | 姓 名 | 学院（部门） | 发放金额(元) | 签 名 | 备注（是否课题组成员等） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 项目根据合同约定，进展顺利，执行情况良好。本期绩效发放是在对科研项目绩效考核基础上，根据研究人员工作实绩安排的，本人对绩效分配的合理性、合法性、相关性、真实性负责。项目负责人(签字)： 年 月 日 |
| 项目负责人承诺及签字 |
| 学院（部门）意见 | 学院（部门）领导(签字、盖章）： 年 月 日 |
| 科技处意见 | 负责人（签字、盖章） 年 月 日 |
| 计划财务处意见 | 负责人（签字、盖章） 年 月 日 |