### 表1 西安医学院科研项目劳务费发放单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科研项目名称** | | |  | | | | **负责人** | | |  | | **项目来源及编号** | | | | |  | | | | | |
| **财务编码** | | |  | | | | | **劳务费预算额度（万元）** | |  | | | **已发总额（万元）** | | | |  | | | | | | |
| **序号** | **人员类别** | **姓名** | **证件号码** | | **银行卡号** | | | **银行开户行** | | **开户行代码** | **发放标准** | | **应发金额** | | | **代扣税金** | **实发金额** | | | **个人签名** | | **备注** | |
| 1 |  |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |
| 2 |  |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |
| 3 |  |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |
| 4 |  |  |  | |  | | |  | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |
| **合计(小计)：** | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| **应发金额合计（大写）：** | | |  | | | | | | | | | | **资金科审核：** | | | | | | | | | | |
| **说明：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.人员类别栏需注明“在校学生”、“临聘人员”、“博士后”，姓名中间不能有空格。**  **2.须优先提供建设银行卡号，提供非建设银行卡号的必须填写开户行代码，开户行代码在西安医学院财务官网查询。**  **3.人员类别、发放标准及应发金额按照科研劳务协议、学生助研协议执行，发放金额不超过《西安医学院科研劳务费管理办法》中规定的标准。**  **4.提供本表单纸质版的同时须提供电子版报送财务处资金科审核；同时提供各类协议的复印件。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| **项目负责人（签字）：**  年 月 日  **经办人（签字）：**    年 月 日 | | | | **二级单位负责人（签字）：**    　 公 章  　 年 月 日 | | **科技处负责人（签字）：**  （5万元以上经费审批）  公 章  年 月 日 | | | **财务处负责人（签字）：**  （5万元以上经费审批）  公 章  年 月 日 | | | | | **主管副校长（签字）：**  （5万元以上经费审批）  年 月 日 | | | | **校长（签字）：**  （10万元以上经费审批）  年 月 日 | | | | | |