**天津医科大学纵向科研经费（劳务费支出人员明细）**

**调整表**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | | | | | |
| **项目负责人** | |  | | | **项目来源** | | |  | | |
| **项目编号** | |  | | | **财务账号** | | |  | | |
| **劳务费预算**  **（万元）** | |  | | | **已支出劳务费**  **（万元）** | | |  | | |
| **劳务费调整说明：**（请写明调整原因，如调整劳务费人员标准，请注明调整后金额明细） | | | | | | | | | | |
| **序号** | **调整前人员名单** | | | | | | **调整后人员名单** | | | |
| **姓名** | | **人员类别** | **身份证号/学号** | | | **姓名** | | **人员类别** | **身份证号/学号** |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
| **项目负责人承诺:**  本人承诺尊重科研规律，弘扬科学家精神，遵守科研伦理道德和作风学风诚信要求，认真开展科学研究工作；承诺本项目劳务费发放全部与本项目研究工作相关，不用于与本项目科学研究无关的支出。  **项目负责人签字：** | | | | | | | | | | |
| **所属院系\大学医院意见：**  盖章： | | | | | | **学校科技处审批意见：**  盖章： | | | | |

注：1.人员类别请注明“学生”“临时聘用人员”等；

2.本表一式3份，正反面打印，科技处、所属院系\大学医院以及项目负责人各1份.