**山东大学第二医院高层次人才建设资助经费预算表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | **高层次人才建设资助项目** | | | |
| 项目负责人 |  | | 人才类别 |  |
| 资助经费（万元） |  | | 起止时间 | 年 月－ 年 月 |
| 项目经费支出情况（单位：万元） | | | | |
| 支出明细 | | 经费（万元） | | 备注 |
| 1、设备费 | |  | | 不包括大型仪器设备费 |
| 2、材料费 | |  | |  |
| 3、测试化验加工费 | |  | |  |
| 4、差旅费 | |  | |  |
| 5、会议费 | |  | |  |
| 6、国际合作与交流费 | |  | |  |
| 7、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 | |  | |  |
| 8、劳务费 | |  | |  |
| 9、专家咨询费 | |  | |  |
| 10、管理费 | |  | |  |
| 11、其它 | |  | |  |
| 12、 | |  | |  |
| 合计 | |  | |  |

备注：

1、人才类别包括：中华医学会委员、科学型博士生导师、临床型博士生导师和技术骨干。

2、此表由项目负责人填写，报送科研部审核，计财部根据预算表明细办理报销手续，本表一式3份（项目负责人、科研部、财务部各存1份）。

项目负责人（签字） 科研部（签章）

年 月 日