**中国高等教育学会高等教育科学研究项目经费预算回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 批 准 号 |  | 项目负责人 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 工作单位 |  | 地址邮编 |  |
| **项 目 预 算 表**  （总预算金额为学会批准的资助金额+学校配套金额，写清楚学校配套金额、具体预算配比，打印时删去此红色文字） | | | |
| **项 目 负 责 人 所 在 单 位 账 户**（此栏由财务部门填写） | | | |
| 户 名 |  | 银行联行号  **（长度为12位）** |  |
| 帐 号 |  | | **账号填写要求：建设银行须为20位账号，工商银行须为19位账号。** |
| 开户银行  （**须填全称**） |  | 汇 入  地 点 |  |
| **审 核 意 见** | | | |
| **项目负责人所在单位财务管理部门** | | **项目推荐单位** | |
| 公 章 年 月 日  联系电话（必填）： | | （此处盖两个章：1.盖学校章或学校科研管理部门章2.分会秘书处章。打印时删去此红色文字）  公 章 年 月 日  联系电话（必填）： | |

1．回执请寄：甘肃省兰州市城关区天水南路222号兰州大学贵勤楼B527（邮编730000） 收件人：章虹；电话：0931-8913508；18894033258；同时发至邮箱：dwtzb@lzu.edu.cn

2．本回执一式三份，原件寄中国高等教育学会统战工作研究分会，复印件一份由项目负责人所在单位财务部门留存，一份由所属推荐单位留存。项目负责人收到经费后，及时开具发票寄回中国高等教育学会统战工作研究分会。