江苏师范大学预算项目经费调剂申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 调进项目名称 |  | | 调进项目号码 |  |
| 调出项目名称 |  | | 调出项目号码 |  |
| 调剂金额 |  | | | |
| 调剂原因说明： | | | | |
| 项目单位审批意见（单位公章）：  负责人签字：  年 月 日 | | 计财处审批意见：  负责人签字：  年 月 日 | | |

注：1.本表适用于单位校级预算子项目经费内部调剂；

2.明确指定用途的子项经费不得调剂使用。