**横向课题结题后剩余经费提取审核单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题经费号** | **课题名称** | **项目负责人** | **到帐服务经费（元）** | **提取金额 （元）** | **科技处审核** |
|  |  |  |  |  |  |

 科技处

 年 月 日