**纵向项目合作经费预算明细表**

**母项目依托单位：**

**母项目批准号： 母项目负责人：**

**医学部合作人： 电话：**

单位：万元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目名称 | 预算金额 | 备注 |
| 支出预算合计 |  |  |
| （一）直接费用 |  |  |
| 1、设备费 |  |  |
| （1）购置设备费 |  |  |
| （2）试制设备费 |  |  |
| （3）设备改造与租赁费 |  |  |
| 2、材料费 |  |  |
| 3、测试化验加工费 |  |  |
| 4、燃料动力费 |  |  |
| 5、差旅费 |  |  |
| 6、会议费 |  |  |
| 7、国际合作与交流费 |  |  |
| 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 9、劳务费 |  |  |
| 10、专家咨询费 |  |  |
| 11、其他支出 |  |  |
| （二）间接费用 |  |  |
| 其中：绩效支出 |  |  |

备注：如果预算明细分年度做，可以自行加列。

**医学部合作人签名：**

**年 月 日**