丽水学院预算调整申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位  （盖章） |  | 经办人 |  |
| 申请原因（可另附材料） |  | | |
| 申请预算调整项目名称 | | | 增减（+/-）金额 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| 申请调整预算单位负责人意见 |  | 计划财务处意见 |  |
| 业务分管校领导意见 |  | 财务分管校领导意见 |  |
| 校长办公会决议 |  | 党委会决议 |  |

备注：本表一式两份，一份交计划财务处，一份交申请调整预算单位。