### 附件3

药品大湾区分中心课题经费实施方案

课题编号： 课题名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题负责人签字： | | | | |
| 在填写本表之前，课题负责人及课题依托部门应明确：1. 已确定本课题研究内容、形式、规模、方法、目标、周期、参加人员等内容并对课题难易程度等有明确认识；2. 课题项目经费支出是指开展课题研究发生的各项费用，课题组成员、本部门（单位）人员不得领取劳务费，间接费用按照不超过直接费用扣除设备费后的30%核定；3. 经费使用应加强计划性，避免突击开支或不正当使用，课题责任人应保管好经费使用的相关材料凭证，分中心会组织对课题经费的使用过程和结果进行审计监督。 | | | | |
| 预 算 科 目 | 预算科  目编号 | 预 算 金 额  （单位：万元） | 预计支出时间段 | 备 注 |
|  |  |  |
| 劳务费 | （1） |  |  |  |
| 差旅费 | （2） |  |  |  |
| 会议费 | （3） |  |  |  |
| 委托业务费 | （4） |  |  |  |
| 材料费 | （5） |  |  |  |
| 印刷费 | （6） |  |  |  |
| 邮电费 | （7） |  |  |  |
| 设备购置 | （8） |  |  |  |
| 间接费用 | （9） |  |  |  |
| 其他费用 | （10） |  |  |  |
| （可按需加行） | （11） |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **经费总支出** | |  |  |  |