**上海海洋大学预算调整审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | |
| 预算调整属性 | 本单位内项目预算调整□;单位之间项目预算调整□ | | |
| 申请调减项目名称 |  | | |
| 申请调减项目编号 |  | 申请调减支出科目 |  |
| 申请调增项目名称 |  | | |
| 申请调增项目编号 |  | 申请调增支出科目 |  |
| 申请调整金额 | 大写： 小写：￥ | | |
| 申请预算调整理由  （**附详细预算清单及执行计划**） | 负责人签名: 联系电话： 日期: | | |
| 申请单位  负责人意见 | 签名: 日期: | | |
| 业务分管单位  负责人意见 | 签名: 日期: | | |
| 财务处  负责人意见 | 签名: 日期: | | |
| 预算调整金额大于5万元(含)-30万元(不含)，需办理以下审批手续 | | | |
| 分管校领导  审批意见 | 签名: 日期: | | |
| 预算调整金额大于30万元(含)-50万元(不含)，需办理以下审批手续 | | | |
| 总会计师  审批意见 | 签名: 日期: | | |
| 校长  审批意见 | 签名: 日期: | | |
| 50万元(含)以上需提交校长办公会批准,重大调整提交党委常委会批准。 | | | |

经办人: 日期: