**2015年第二批自主创新基金 学院申报清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 资助经费 | 项目负责人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 经费合计： | | | |

**备注：**

1、各院系本批次资助经费总额与上半年拨付院系金额相同，如有疑问，请咨询科发院。

2、请于2015年11月15日（周五）中午下班前将项目清单报送科发院。

3、该笔经费使用进度要求为：

2015.12.20，使用进度不小于40%；

2016.06.30，使用进度不小于80%；

2016.10.30，使用完毕。

承诺书

我院系将严格按照以上经费执行率的要求使用自主创新基金，若到期未完成执行进度要求，愿意接受学校对我院经费核减调节。

科研负责人签字：

学院公章：

日期：