**校内非科研经费项目负责人授权申请**

|  |  |
| --- | --- |
| 部门名称： |  |
| 项 目 号： |  |
| 项目名称： |  |
| 项目负责人： |  |

现申请将该项目**签字报销权**授权给

|  |  |
| --- | --- |
| 工 号： |  |
| 姓 名： |  |
| 授权起止日期： | 年 月 日-- 年 月 日 |

项目负责人签名：

经办人联系方式：

日期：