省级以上科研创新平台经费支出进度表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科研创新平台名称 | 负责人 | 专项经费额度（万元） | 截止11月22日支出总额（万元） | 截止12月16日可支出总额（万元） | 剩余额度（万元） |
|  |  |  |  |  |  |

截止12月16日可支出总额=截止11月22日支出总额+11月23日到12月16日期间财务报销总额

剩余额度=专项经费额度-截止12月16日可支出总额

实验室主任签字（盖章）：

年 月 日