**郑州工商学院离职人员科研项目处理意见书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 单位 | | |  | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 项目编号 |  | | | | 项目周期 |  | | | |
| 项目组成员（按先后顺序） | | | | |  | | | | |
| 拟处理意见（请选择） | | | | | 1.撤销；  2.继续完成，并委托项目组成员负责项目相关事宜；  3.随项目负责人转移至新单位（省部级及以上项目可用） | | | | |
| 如选择2，委托对象为： | | | | |  | | | | |
| 委托人承诺 | | 我保证履行项目负责人职责，严格遵守科研项目及经费管理的有关规定，认真开展工作，按项目研究计划完成研究任务，按时结项。在此期间的有关报销业务及材料报送委托 负责办理。  如违约，本人愿意承担全部责任。  委托人签字： | | | | | | | |
| 委托对象承诺 | | 我愿意接受委托人委托的工作，严格遵守科研项目及经费管理的有关规定，加强与项目负责人的沟通与联系，按期完成项目研究工作，按时结项。  如违约，本人愿意承担全部责任。  被委托人签字： | | | | | | | |
| 选择1、3，则需完成项目决算 | | | | | | | | | |
| 项目总经费 | | |  | | | | | 支出合计 |  |
| 挂账合计 | | |  | | | | | 余额合计 |  |
| 二级学院意见  经办人： 负责人： 盖章 | | | | | | | | | |
| 财务处意见（有项目建设经费的，需财务处签署意见）  经办人： 负责人： 盖章 | | | | | | | | | |
| 科研处意见  经办人： 负责人： 盖章 | | | | | | | | | |