自主采购立项申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | （拟使用经费项目的项目名称，不是合同名称） |
| 项目负责人 |  | 所在院系 |  |
| 项目来源 |  | 项目执行期 |  |
| 项目经费（万元） | （项目总经费） | 财务账号 |  |
| 自主采购事项 |
| （填写时请删除填报说明：请从采购需求、必要性，供应商选择，采购经费来源等方面简要描述采购事项，其中必须说明为什么不在学校的重庆医科大学试剂耗材采购审报平台采购） 经办人签字： 年 月 日 |
| 科研项目负责人审核意见 |
| □同意立项 □不同意立项 项目负责人签字： 年 月 日 |