

## 广西中医药大学第一附属医院自筹经费课题财务科用章审批表

项目名称		
项目负责人		
起始时间		
资金来源渠道		
款项具体内容		
序号	开支内容	金额（万元）
课题负责人 （签章）	注：本人对本表格内容真实性负责。	
科研部负责人 （签章）		
财务科负责人 （签章）		