

南京医科大学附属逸夫医院科技合同审阅单

合同名称			
项目负责人		联系电话	
对方单位			
合同总金额			
合同类型	<input type="checkbox"/> 我院为付款方(甲方) 支出科研经费项目号: _____	<input type="checkbox"/> 我院为收款方(乙方) 纵向合作 <input type="checkbox"/> 横向科研 <input type="checkbox"/> 技术开发 <input type="checkbox"/> 技术转让 <input type="checkbox"/> 技术咨询 <input type="checkbox"/> 技术服务 <input type="checkbox"/>	
项目负责人 签章	年 月 日		
科室(部门) 初审意见	负责人: (签章) 年 月 日		
科技管理办 意见	负责人: (签章) 年 月 日	审计办公室 意见	负责人: (签章) 年 月 日
分管院领导审批意见:		院长审批意见:	
签字 年 月 日		签字 年 月 日	

*我院作为付款方的各类科技合同及作为收款方的技术转让合同，金额 ≥ 5 万元的，需经分管院领导审批；金额 ≥ 10 万元的，需经分管院领导及院长审批；其他合同无需院领导审批。