

北京友谊医院费用支付审批单

日期： 年 月 日

预算归属院区	西城 <input type="checkbox"/> 通州 <input type="checkbox"/> 顺义 <input type="checkbox"/>	归属科室		资金用途			
报销金额(小写)		报销金额(大写)					
资金来源	性质	自有资金 <input type="checkbox"/>	财政项目资金 <input type="checkbox"/>	外来科研资金 <input type="checkbox"/>	外来教学资金 <input type="checkbox"/>	外来其他资金 <input type="checkbox"/>	
	项目编码			2-3-2-01-KY61			
	项目名称			药理基地临床试验费			
	金额						
申报审批	项目/科室负责人		主管院领导		书记/院长	院办公会批文 <input type="checkbox"/>	
支付审批	财务审核人	财务处负责人	总会计师			党委会批文 <input type="checkbox"/>	
支付方式	汇款	单收款单位 <input type="checkbox"/>	汇款金额			银行账号	
			单位名称				
			开户银行				备注
		多收款单位 <input type="checkbox"/>	见多单位汇款明细				
	公务卡 <input type="checkbox"/> 银行借 记卡 <input type="checkbox"/>	单人打卡 <input type="checkbox"/>	打卡金额			持卡人姓名	
			身份证号			持卡人卡号	
开户银行							
	多人打卡 <input type="checkbox"/>	见公务卡报销明细、银行借记卡打卡明细					
	现金			备注			
经办人		联系方式			出纳签章		

注：1、公务卡支付不用填写身份证号；2、银行借记卡最好为工商银行或北京银行卡，外院人员讲课费、专家咨询费、评审费、劳务费报销，受试者费用报销不用再填银行打卡明细。