

附表 1

## 海南医学院科研项目绩效支出发放申请表（修订）

项目名称		维生素D信号通路关键基因与寻常性银屑病的关联分析及功能验证					
项目类别		国家自然科学基金-地区科学基金项目					
项目编号		RZ2300002459	项目研究起止时间		2019.01.01--2022.12.31		
项目负责人		刘军麟	联系电话	13519804966	批准总经费 (万元)	35	
绩效预算总额 (大写/小写)		肆万玖仟元					
累计已发放金额 (大写/小写)		零元					
累计余额 (大写/小写)		肆万玖仟元					
本次申请发放金额 (大写/小写)		肆万玖仟元					
项目执行情况			<input checked="" type="checkbox"/> 通过年度考核 <input checked="" type="checkbox"/> 连续两年通过年度考核 <input checked="" type="checkbox"/> 通过中期检查 <input checked="" type="checkbox"/> 通过结题验收				
发放 人员 信息	序号	姓名	学院	依据或理由	发放金额 (小写)	签名	
	1	刘军麟	海南医学院 第二附属医 院	项目负责人、课题发起者、 成果主要创造者	49000	刘军麟	
项目负责人 (签字)		 <span style="float: right;">2023年7月3日</span>					
学院审批意见 (签字)		 <span style="float: right;">年 月 日</span>					

注：此表原件交财务处，复印件由项目负责人和二级学院留存。除签名、盖章处外，其他字体均为打印字体。