

北京协和医学基金会 “ \_\_\_\_\_ 专项基金”  
经费报销审核表

申请日期:

申请经费来源	北京协和医学基金会 “ _____ 专项基金”
申请经费事由	<p>申请人签字: _____ 日期: _____</p>
项目经费预算	<p>申请人签字: _____ 日期: _____</p>
审批委员会意见	<p>主任委员签字: _____ 日期: _____</p>
基金会意见	<p>秘书长签字: _____ 日期: _____</p>