

编号: **山东第一医科大学第一附属医院** (山东省千佛山医院) 临床试验机构

财务收(付)款凭证

项目编号: 名称摘要:

财务处:

兹由机构审核 药物临床试验项目:

请收: _____

合计人民币大写: _____ ¥

明细见附件

科(室)章

经手人: _____ 年 月 日



JGB

左上角编号, 需机构编写



JGB

合同中的项目编号, 与项目摘要, 若为立项费用, 可直接填写 NA



JGB

打款单位, 需与银行回执打款方保持一致



JGB

项目名称



JGB

写清款项用途, 例: 立项费、王某某等几人补助



JGB

费用小写



JGB

费用大写