

广州中医药大学校内转账单

(本表须填写后纵向打印)

橙色区域请支出单位按实际填写

内转编号	稿 号			
转入经费卡号	A4-8008-00-006			
转账金额	版面费金额			元
转账清单				
费用类型	收费内容	单价 (元/计量单位)	数量	金额(元)
出版文献信息传播知识产权事务费	第一作者姓名+版面费		1	版面费金额
这一列要在下拉菜单中选择费用类型, 请选择: 出版文献信息传播知识产权事务费				
支出单位经办人 (手写签名)	需要填写	联系方式	XXXXXXXXXXXX	
支出项目负责人 (手写打印签名均可)	需要填写			
开单人/业务室复核	手写签名: 请727室盖章老师签字 年 月 日			
收入单位(盖章)	交单之前请前往广州中医药大学(大学城校区)办公楼727室盖章			
收入单位(部门)负责人意见 (转账金额≥3万元时)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意		手写签名: 年 月 日	

备注: 本表内容须填写后纵向打印, 除签字盖章外, 其他内容须打印。

橙色区域请支出单位按实际情况填写