**项目编号 。**

**“大学生创新创业训练计划”项目**

**经费报销授权书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | | | |
| **项目级别** | **国家级（ ） 天津市级（ ） 校级（ ）** | | | | **财务账号** | |  |
| **项目负责人** |  | **班级** |  | | **手机** |  | |
| **指导教师** |  | **部门** |  | | **手机** |  | |
| **被授权人** |  | **学号** |  | | **手机** |  | |
| **授权声明：**  因 原因，现将本人负责的大创项目的经费报销事项，授权由被授权人办理并签字。  **项目负责人签名： 年 月 日** | | | | | | | |
| **指导教师意见：**  **指导教师： 年 月 日** | | | | **学院意见：**  **（公章）**  **负责人： 年 月 日** | | | |
| **教务处意见：**  **（公章）**  **负责老师： 年 月 日** | | | | | | | |

**注：被授权人必须是未毕业的项目组成员。**

**此表必须打印在一页。**