**云南农业大学科技成果转化奖励分配申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 |  | 转化编号 | 2024 号 |
| 经费代码 | (到账经费所在代码) |
| 收入总额（元） |  大写（小写）  到账金额 | 申请分配金额（元） | 大写（小写） |
| 发放名单 | 序号 | 姓名（工号） | 工作部门 | 是否在职在编正式职工 | 分配金额（元） | 本人签名 |
|  | **根据审定证书、专利证书人员顺序填写,必须填写本人工号** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 负责人承诺及签字 | 本人已在项目组内部对本次成果转化收入奖励分配进行了公示。本人对本次成果转化奖励分配的真实性、合理性、合规性负责。负责人(签名)： 年  月  日  |
| 学院（部门）审核意见 | 负责人（签名）：（签章）年  月  日 | 人事处意见 |  | 负责人（签名）：（签章）年  月  日 |
| 科技成果转化中心意见 | 审核人（签名）：负责人（签名）：部 门（签章） 年  月  日 |  |

注：本表一式3份（原件），项目负责人、科技成果转化中心、人事处各存1份。