**GCP项目内部转账申请**

由\*\*\*（申办方或CRO）委托机构（医院） \*\* 专业\*\*\*\*（PI）承接的\*\*\*\*\* 项目（合同号：\*\*\*，财务码：\*\*\*）因（□项目方终止 □实际入组少于合同例数 □其他：\*\*\*\*\*）原因，已付款未使用完，现申请将该项目在账余额转至\*\*\*（申办方或CRO）委托机构（医院）\*\* 专业\*\*\* \*（PI）承接的 \*\*\*\*\* 项目（合同号：\*\*\*，财务码：\*\*\*）中。经核实到账\*\*\*元，发生费用\*\*\*元，需转账\*\*\*元（含税）。

（具体见附件：转款说明）。

特此申请。

PI签字：

机构办项目管理员/经费管理员签字：

机构办负责人签字： 归口管理科室负责人：

财务部审核员： 分管院领导：

财务部负责人： 总会计师审批：

院长审批：