**表1：**本表适用于2019年之后，间接费用预算实行总额控制（未明确绩效支出预算金额）的**预算制**纵向科研项目**，**且在办理科研经费入账时已经提取课题组间接费用至“项目负责人科研发展基金”账户，需要从**“项目负责人科研发展基金”**账户结转科研绩效至“项目负责人科研绩效”账户的情况。

**表1：山东大学预算制纵向科研项目绩效考核报告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目类型 |  | 项目执行期 | 起： 年 月 日  止： 年 月 日 |
| 绩效考核的  科研项目名称 |  | 绩效考核的  科研项目财务编码 |  |
| **转出科研绩效项目：**  **项目负责人科研发展基金**  **财务编码** |  | 转入科研绩效项目：  项目负责人科研绩效  财务编码 |  |
| 申请结转科研绩效费金额  （单位：元） |  | | |
| 项目绩效评价  （考核）阶段 | □在研  □结题 | 评价（考核）  结果 | □优良 □合格  □不合格 |
| 项目执行情况 |  | | |
| 项目负责人  意见 | 本项目完成了既定阶段任务，本人同意项目绩效评价（考核）结果，申请将本项目已到账科研绩效费用转入本人的科研绩效费账户。  项目负责人（签字）：  年 月 日 | | |
| 所在二级单位  意见 | 我单位已按要求对该项目进行了绩效考核，同意将已到账科研绩效费用转入“项目负责人科研绩效”账户。  单位负责人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 | | |
| 科研管理部门  意见 | 同意。  单位负责人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 | | |

**经办人： 联系电话：**

**备注：**1. 累计结转的绩效费总额，不超过纵向科研项目实到课题组间接费用总额。

2. 如项目中止或不能结题，项目负责人及项目组成员将所发绩效（含个税）原渠道返还。

3. 审批完成后，请将此表送至各校区财务报账大厅。

**表2：**本表适用于间接费用预算中明确绩效支出预算金额的**预算制**纵向科研项目，且科研项目中绩效支出预算尚未足额提取，需要从**“科研项目”**账户中提取科研绩效至“项目负责人科研绩效”账户的情况。

**表2：山东大学预算制纵向科研项目绩效考核报告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目类型 |  | 项目执行期 | 起： 年 月 日  止： 年 月 日 |
| 绩效考核的  科研项目名称 |  | 绩效考核的  科研项目财务编码 |  |
| **转出科研绩效项目：**  **绩效考核的**  **科研项目财务编码** |  | 转入科研绩效项目：  项目负责人科研绩效  财务编码 |  |
| 申请结转科研绩效费金额  （单位：元） |  | | |
| 项目绩效评价  （考核）阶段 | □在研  □完成（结题前） | 评价（考核）  结果 | □优良 □合格  □不合格 |
| 项目执行情况 |  | | |
| 项目负责人  意见 | 本项目完成了既定阶段任务，本人同意项目绩效评价（考核）结果，申请将本项目已到账科研绩效费用转入本人的科研绩效费账户。  项目负责人（签字）：  年 月 日 | | |
| 所在二级单位  意见 | 我单位已按要求对该项目进行了绩效考核，同意将已到账科研绩效费用转入“项目负责人科研绩效”账户。  单位负责人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 | | |
| 科研管理部门  意见 | 同意。  单位负责人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 | | |

**经办人： 联系电话：**

**备注：**1. 累计结转的绩效费总额，不超过上级主管部门核定的绩效支出预算实到总额。

2. 如项目中止或不能结题，项目负责人及项目组成员将所发绩效（含个税）原渠道返还。

3. 审批完成后，请将此表送至各校区财务报账大厅。