**科研项目关联业务审批单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门 |  | 经办人 |  |
| 课题名称 |  | | |
| 课题号 |  | | |
| 关联单位 |  | | |
| 业务事项 |  | | |
| **关联性承诺声明** | | | |
| 此次开展的科研业务中，本人/课题组/研究所此次与业务单位存在利益关联： 存在投资控股关系； 存在亲属关系；存在其他关联情况 。但本人保证不存在违规拨付资金、套取资金及利益输送等舞弊、违法行为，如有不实，本人愿承担相关经济和法律责任。    经办人签字：  部门负责人签字：  年 月 日 | | | |
| 已对业务的必要性、对方资质能力、价格水平等进行了审核，同意其开展以上业务。(10万元及以上，需要3名以上专家论证并公示)  审核人签字：  年 月 日 | | | |