大连海洋大学科研经费管理办法

征求意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 学院/部门名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 对本草稿意见 |  |
| 具体修改意见 |  |
| 单位负责人签字并加盖公章 | 负责人签字： 盖 章年 月 日  |

大连海洋大学科研项目经费包干制管理办法

征求意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 学院/部门名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 对本草稿意见 |  |
| 具体修改意见 |  |
| 单位负责人签字并加盖公章 | 负责人签字： 盖 章年 月 日  |

大连海洋大学科研项目绩效管理办法(试行)

征求意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 学院/部门名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 对本草稿意见 |  |
| 具体修改意见 |  |
| 单位负责人签字并加盖公章 | 负责人签字： 盖 章年 月 日  |

大连海洋大学科研项目信息公开管理办法

征求意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 学院/部门名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 对本草稿意见 |  |
| 具体修改意见 |  |
| 单位负责人签字并加盖公章 | 负责人签字： 盖 章年 月 日  |