附件1：

电子会计档案用印申请

本人 （姓名） 为 （ 院系 ） 教师，一卡通号： ，为 （课题名称及课题 经费号） 项目负责人。现因 事由，需查阅该课题经费的电子会计档案并申请用印，查阅明细表附后。

本人承诺提交用印的电子会计档案打印件与学校财务原始会计凭证一致、真实合法，不存在自行或者授意他人篡改电子会计档案行为。

项目负责人签字：

日期：

单位公章

会计凭证查阅明细表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 凭证号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：重复的凭证号只需填写一次