**经费授权同意书**

西南医科大学附属中医医院：

为进一步提高西南医科大学附属中医医院科技人员的科研积极性，增强全院科研学术氛围，本人同意授权\_\_\_\_\_\_使用本人已结题科研项目自有资金结余经费，进行相关科研工作,使用金额为\_\_\_\_\_,请授予“授权同意书”给\_\_\_\_\_\_，以便开展相关工作。

被授权人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

授权时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_