附件3：**温州医科大学内部结算凭证**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 款项  内容 | 金额 | 收入部门 | | 支出部门 | | | |
| 收入部门经  办人员确认 | 收入项目代  码及名称 | 负责人  （签字） | 经办人  （签字） | 经费管理部门审批 | 支出项目代  第一联 财务记帐联  码及名称 |
| 培训费 | 500元 | 任晓丽 | 403031471 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 结算金额（大写） | | 伍佰元整 | | | | | |

**温州医科大学内部结算凭证**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 款项  内容 | 金额 | 收入部门 | | 支出部门 | | | |
| 收入部门经办人员确认 | 收入项目代码及名称 | 负责人  （签字） | 经办人  （签字） | 经费管理部门审批 | 支出项目代码及名称  第二联 收入部门回执 |
| 培训费 | 500元 | 任晓丽 | 403031471 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 结算金额（大写） | | 伍佰元整 | | | | | |