|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_实验被试费发放报告 | | | |
| 计划财务处： |  |  |  |
| 由于科研工作需要，以下科研项目在研究过程中涉及到将人作为实验对象，需通过（现金□/微信□/支付宝□/手机银行□/其他： ）支付被试人员一定费用，请予以报销。 | | | |
|
|
| 科研项目名称 |  | | |
| 实验名称 |  | | |
| 实验被试人数 |  | 每小时被试费 |  |
| 实验共计小时数 |  | 实验共计被试费 |  |
| 经办人签字 |  | | |
| 项目负责人签字 |  | | |
|  |  |  |  |

学院分管领导：

（学院盖章）

年 月 日