**北京中医药大学科技类合同处理单**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目（课题）名称： | |
| 合同类别：开发□ 转让□ 咨询□ 服务□ 其他□ | |
| 项目（课题）负责人： | 联系电话： |
| 依托单位意见：  （请写出具体意见。如项目负责人是否具备能力完成本合同，依托单位是否保障工作条件，经费预算、原始数据资料、成果产权等）。  签字：  盖章： | |
| 科技处分管科室意见：  签字： | |
| 主管处领导审核意见：  签字： | |