|  |
| --- |
| 附件2**海南卫生健康职业学院预算编制申报表** |
| **——公用类及人员类** |
| **申报处室、系部：** |  | **申报时间：** |  |
| **序号** | **项目名称** | **申报金额（元）** | **部门支出经济分类****(从下拉选项中选择)** | **测算说明** | **是否刚性** |
| **合计** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |