**承诺书**

因研究需要，拟委托 进行《 》（项目编号： ）项目的部分研究工作。

该委托经费来源于：

□纵向课题《 》（项目编号： ）

□横向课题《 》

（项目编号： ）

**财务系统项目号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

请课题负责人亲自抄写以下 承诺：

本人承诺自己和课题组成员与该委托单位并无关联，且严格按照相关课题经费管理规定执行支出。若与事实不符，一切责任由课题负责人承担。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课题负责人：

年 月 日

课题负责人所属院部审查意见：

签名：

年 月 日