附表2

浙江工商大学科研经费制度执行不力方面问题自查表（单位）

填报单位（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **自查内容** | **是否存在问题** | **具体问题** | **整改措施及建议** | **整改时限** |
| 1 | 现有制度是否符合上级文件精神 |  |  |  |  |
| 2 | 制度宣传是否到位 |  |  |  |  |
| 3 | 执行制度是否严格 |  |  |  |  |
| 4 | 其他方面 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 审核人：