**附件2：配套经费落实情况确认单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 所在学院（系） | （公章） |
| 申报项目类型 | 浙江省2018年度领军型创新团队（基础研究类） | | | |
| **学院（系）配套经费情况说明：**  **我学院（系）承诺配套经费，由申请人所在学院（系）配套，按照不低于省级财政资助资金总额对团队进行配套资助，且单独设立经费账号，专款专用。** | | | | |
|  | | 学院（系）负责人签字： | | |
| **其他配套经费来源情况说明：**  **由 配套，按照不低于省级财政资助资金总额对团队进行配套资助，且单独设立经费账号，专款专用。** | | | | |
|  | | 经费负责人签字： | | |

注：以上两类配套经费有一类经费配套即可。