附件一 专家咨询费（评审费）发放表

部门（项目）名称： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | 课题编号 |  | 预算 |  |
| 咨询方式 | □会议咨询（评审） □通讯咨询（评审） | 咨询内容 |  |
| 会议时间 |  年 月 日 | 会议地点 |  |
| 专家姓名 | 工作单位 | 身份证号 | 银行卡号 | 开户行 | 职称 | 天数 | 实发金额 | 专家签字 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 费 用 合 计 |  |
| 部门负责人 | 项目负责人课题负责人 | 经办人 |
|  |  |  |