|  |
| --- |
| 赤峰学院专家咨询费发放表 |
| 项目名称： |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 项目主持人： |  |
| 姓名 | 证件号码 | 联系电话 | 工作单位 | 职称 | 咨询方式 | 咨询内容 | 起始-终止时间 | 发放标准 | 天数 | 应发金额 | 银行卡号 | 开户行（支行） | 领取人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |