|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中国科学院西安光机所专家咨询及评审费发放表 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题 名称 |  | | | 课题编号 | | |  | | | 所外专家是否发放现金 | | | | □是 □否 | |  |
| 咨询方式 | | | □会议咨询 □现场访谈或者勘察 □通讯咨询 | | | | | | | 咨询内容 |  | | | | |
| 时间 | | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | 地点 |  | | | | |
| 序号 | 专家姓名 | | 工作单位 | 身份证号 | | 职称 | | 天数/次数 | | 金额 | 开户行 | | 银行账号 | | 专家签名 |
| 1 |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 4 |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 5 |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 6 |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 7 |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 费用合计： 元 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经办人 | | 项目（课题）负责人 | | | 部门负责人审核意见 | | | | 归口管理部门审核意见 | | | 主管所领导意见 | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |

备注：**1.归口管理部门主要审核涉及到的科研项目或课题的在研状态、能否列支专家咨询费或评审费等相关内容；**

**2.表中涉及专家姓名、工作单位、身份证号码、职务职称等信息必须真实有效，由专家本人签字，不得伪造；**

**3.如需发放现金，请在现金栏勾选，并由主管所领导在意见栏填写关于“发放现金”的相关意见。**