**长春电子科技学院专家咨询费发放明细表**

项目名称： 项目编号： 项目类别：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 单位 | 职称（职务） | 咨 询内 容 | 咨询方式 | 费用标准 | 咨询天数（次数） | 应发金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.咨询方式：有会议、现场访谈、通讯。

 2.项目类别：按立项审批单位填，如省科技厅项目，省教育厅项目、省社科基金项目、横向项目等。

 3.单次发放专家咨询费超过科研经费管理办法中规定的数额时需要另附发放说明。

 经办人： 项目负责人： 科研处负责人： 财务负责人： 主管校长：

日期： 年 月 日