

山东第二医科大学科研项目专家咨询费专用明细表

部门、学院：

日期： 年 月 日

装订线

经费来源					时间			
发放事由					形式	<input type="checkbox"/> 会议 <input type="checkbox"/> 现场访谈或者勘察 <input type="checkbox"/> 通讯		
序号	专家姓名	身份证号	工作单位	职务/职称	天数/场次	应发金额 (元)	代扣个税 (元)	实发金额 (元)
		银行账号		开户银行(具体到支行)		手机号	标准是否上浮	非院士专家 标准上浮理由
序号	专家姓名	身份证号	工作单位	职务/职称	天数/场次	应发金额 (元)	代扣个税 (元)	实发金额 (元)
		银行账号		开户银行(具体到支行)		手机号	标准是否上浮	非院士专家 标准上浮理由
序号	专家姓名	身份证号	工作单位	职务/职称	天数/场次	应发金额 (元)	代扣个税 (元)	实发金额 (元)
		银行账号		开户银行(具体到支行)		手机号	标准是否上浮	非院士专家 标准上浮理由
涉及非院士专家标准上浮的， 科研处审批情况：			部门、学院负责人：		项目负责人：		经办人及电话：	
年 月 日			年 月 日		年 月 日		年 月 日	

注：不涉及非院士专家标准上浮的专家咨询费发放，请直接提交财务处报销。