课题专家咨询费发放表

课题负责人（签字）：

|  |  |
| --- | --- |
| 咨询内容 |  |
| 姓 名 | 单位 | 职务（职称） | 电话 | 身份证号 | 时间(天) | 开户行及卡号 | 应发（元） | 税金（元） | 实发（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：专家咨询费不得发放给课题组成员。