科研项目专家评审费发放表

**咨询/评审方式：☑会议评审 □通讯评审 金额单位：元**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目负责人** |  | **项目名称** |  | **编 号** |  |
| **会议时间** | **年 月 日 至 年 月 日** | **会议地点** |  |
| **序号** | **专家姓名** | **单 位** | **专 业** | **职 称** | **身份证号码** | **金 额** | **开户行** | **银行账号** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **项目负责人签字： 科研处签字： 年 月 日** |