**湖北省省直单位讲课/评审/咨询费审批单**

（第一联：报销）

部门（处室）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 事 由 |  |
| 邀请专家情况 | 姓名 | 职称（职务） | 费用标准 | 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 费用合计 |  |
| 部门（处室）负责人意见 |  |
| 单位负责人意见 |  |

备注：此表还适用于同声传译人员费用。

**湖北省省直单位讲课/评审/咨询费审批单**

（第二联：留存）

部门（处室）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 事 由 |  |
| 邀请专家情况 | 姓名 | 职称（职务） | 费用标准 | 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 费用合计 |  |
| 部门（处室）负责人意见 |  |
| 单位负责人意见 |  |

备注：此样表还适用于同声传译人员费用。