附件5

自治区交通运输厅委派专家费用审批表

委派处室： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号码 | 工作日期 | 工作时间 | 专家费 | 开户银行 | 银行卡号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 专家费  合计金额 | 大写：  ¥： | | | | | |
| 委派处室负责人签字： | | | | | | |
| 厅安全监督管理处意见： | | | | | | |
| 分管厅领导意见： | | | | | | |

说明：工作时间按工作天数、课时等填写。