附件4

自治区交通运输厅聘请专家审批表

聘请处室： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 聘请  专家  工作  事项 |  | | | | | |
| 派出  专家  名单 | 姓名 | 身份证号 | 电话 | 专业 | 工作地点 | 预计工作时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 处室负责人意见 |  | | | | | |
| 分管厅领导意见 |  | | | | | |

说明：1.预计工作时间按工作天数、课时等填写。

2.聘请专家审批表纳入专家费财务报销要件，无此表不得报销专家费用。