附件6 外专项目远程非授课劳务费发放审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目性质 |  | 项目编号 |  |
| 工作量 | 月 日至 月 日，共 次 | | |
| 工作内容  （每次都须填写） |  | | |
| 人员姓名  护照号 |  | | |
| 发放标准 | 元/次 | | |
| 发放金额 | 总计： 元 | | |
| 经办人 | 签字： 日期： | | |
| 项目负责人 | 本人郑重承诺：以上外籍专家劳务事项属实。如存在伪造、套取、冒领等虚假报销问题，我愿为此承担法律责任。 签字：  日期： | | |
| 项目所在单位 | 项目所在单位（公章） 院长签字：  年 月 日 | | |