附件2：

应急管理专家使用申请单

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用专家科室 | | |  | | | | | 填单时间 | | | 年 月 日 |
| 专家行业领域 |  | | 专家  姓名 |  | 计划使用  时间 | 年 月 日- 年 月 日 | | | | | |
|  | |  | 年 月 日- 年 月 日 | | | | | |
|  | |  | 年 月 日- 年 月 日 | | | | | |
|  | |  | 年 月 日- 年 月 日 | | | | | |
|  | |  | 年 月 日- 年 月 日 | | | | | |
| 工作性质 | |  | | | | | | | | | |
| 出发地点 | |  | | | | | | | | | |
| 工作地点 | |  | | | | | | | | | |
| 使用专家科室联系人 | | | |  | | | 电话 | | |  | |
| 备注： | | | | | | | | | | | |
| 经办人：  年 月 日 | | | | 科室负责人意见：  年 月 日 | | | | | 分管领导审批：  年 月 日 | | |

此单复印件送专家办派遣专家用，原件作为财务报销凭证。