**盐城师范学院高层次科研培育项目经费报销单**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目负责人 |  |
| 所在二级单位 |  |
| 项目财务编号 |  |
| 咨询专家姓名 |  |
| 专家所在单位 |  |
| 咨询日期 | 年 月 日 |
| 专家主要意见 |  |
| 专家签字 |  |