

潍坊学院人员经费发放单（二）

年 月 日

部门：	经办人：	联系电话：	附件： 张						
经费项目名称：		项目负责人：（科研项目填写）							
发放内容： （何时何地因何原因以何种标准发放）									
姓名	身份证号	工作单位	开户银行及卡号	标准	数量	应发额	税额	实发额	手机号码
应发金额： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 元：									
提示：本表适用于除在编和人事代理人员之外的其他人员，包括学生、外聘人员及校外人员等。									

部门负责人：

会计审核：

财务处负责人：

校领导：

部门会签人：

科研审核：

科研处负责人：