**湖北隆中实验室**

**咨询及评审费发放说明**

（仅限现场访谈或勘察、通讯咨询及评审）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | |
| 部 门 | |  | | | |
| 经费负责人 | |  | | | |
| 咨询时间 | | 2024年 月 日至2024年 月 日 | | | 共3天 |
| 咨 询 事 项 | 时间 | 咨询内容 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 咨询结果 | |  | | | |
| 经费负责人签字： | |  | 日期： | 年 月 日 | |