附件2

湖北省财会监督专家人才库使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位： |  |  | 填表时间： 年 月 日 |
| 申请事由 |  |
| 申请财会监督专家人才具体要求 |  |
| 回避要求 |  | 专家使用时长 |  |
| 经办部门及联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 省财政厅审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |