附件2：

滕州市应急管理专家工作委派审批单

委派单位： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 | 专家单位 | 委派专家工作内容 | 工作地点 | 是否为专家库专家 | 预计工作时间  （月、日、时至月、日、时） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

科室负责人：　　　　 　 分管领导：

本表一式二份：委派单位、专家管理科室各一份。