**论证会签到表**

|  |  |
| --- | --- |
| 会议名称 |  |
| 组织单位 |  |
| 地点 |  | 起止时间 |  |
| 专家 | 姓名 | 工作单位 | 职务 | 职称 | 电话 | 身份证号 | 银行卡号 | 开户行 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |