**兴趣社外请专家相关费用支出凭证**

 **填写日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 兴趣社名称 |  | 活动名称 |  |
| 活动时间 |  | 活动参与人数 |  |
| 专家姓名 |  | 专家手机号码 |  |
| 专家身份证号 |  | 专家银行卡号 |  |
| 专家指导内容 |  |

兴趣社负责人签字： 学院分工会主席签字：