

附件 3

编号：〔2019〕第 号

使用专家协商函

专家所在单位：

我单位拟于__月__日至__月__日开展_____活动（工作）____，拟请贵单位安排_____（专家姓名）____等名（专业方向）____的专家协助完成此次工作任务，请于__月__日时前回复为盼！

联系人_____电话_____

阜新市应急管理局（盖章）

年 月 日

编号：〔2019〕第 号

回 执

市应急管理局：

现安排_____（专家姓名）_____共____名
（专业方向）_____的专家参加你单位于__月__日至__月__日组织
开展的_____活动（工作），请接洽。

联系人_____电话_____

（受聘专家单位盖章）

年 月 日