附件2

特殊事项说明表

|  |
| --- |
|  事项描述：说明人（签名）：                                                        年     月     日兹证明该事项真实有效。                      项目（经费）负责人（签名）：                                          年     月     日 |
| 本人证明以上事项属实。         单位负责人（签名）：            单位公章：                                                 年     月     日 |