滨州医学院在校学生因公出国（境）申报表

滨医出申〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | 出生年月 | | |  | | | 出生地 | |  |
| 所在院系 | |  | | 所在班级 | | | | |  | | | 负责教师 | | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | 健康状况 | | | | |  | | | 外语水平 | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | 出访类别 | | |  | | |
| 本次出访情况说明 | 出访时间 | | 年 月 日- 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 出访地点及事由 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 乘坐交通  工具 | | □飞机 □轮船 □火车 □租车 □其他，请说明 | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费来源 | | □上级专项经费 □学校经费 □科研经费 □学科经费 □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费名称： | | | | | | | | | | | | | | |
| 预算合计 | | 国际旅费 | | | 住宿费 | | | | 伙食费 | | | | 公杂费 | | 其他费用 | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | |
| 申请人签名： | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | | | | |
| 所在院系负责教师意见：    年 月 日 | | | | | | | | 所在院系审批意见：  章  签章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学生处意见：  签章  年 月 日 | | | | | 研究生处意见：  签章  年 月 日 | | | | | | | | 教务处意见：  签章  年 月 日 | | | | |
| 经费审批部门意见：  签章  年 月 日 | | | | | 财务部门意见：  签章  年 月 日 | | | | | | | | 外事部门意见：  签章  年 月 日 | | | | |
| 所在单位分管（联系）校领导意见：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分管外事校领导意见：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校主要领导意见：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：在校本专科学生由学生处审批，在校研究生由研究生处审批；团组出访日程作为附件随本表统一审批。