附件1

滨州医学院教职工因公出国（境）申报表

滨医出申〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生地 |  | 出生年月 |  |
| 职务/职称 |  | 学历 |  | 所在单位 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 外语水平 |  |
| 身份证号码 |  | 户籍地 |  | 出访类别 |  |
| 近五年因公出访国家(地区)及时间 |  |
| 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 |   |
| 出访所持证照 | □公务普通护照 □因公赴港澳通行证 □台湾通行证 □其他请说明： |
| 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（万元） | 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 |  |
| 所在单位意见： 签章年 月 日 | 组织、人事部门意见：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 |
| 主要校领导意见： 年 月 日 |

注：团组出访日程作为附件随本表统一审批。本表原件报送外事部门，复印件抄送党委统战部。