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。