济宁医学院工作人员公务出差等审批表

申请部门：(盖章) 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目内容 (附邀请函、会议通知等) |  |
| 外 出 人 员 |  |
| 期间、地点 |  |
| 费用金额(预计数) |  |
| 部门负责人意见 | 年 月 日 |
| 分管领导批示意见 | 年 月 日 |
| 院长批示意见 | 年 月 日 |
| 备 注 | 报销时请出具该申请表 |

济宁医学院工作人员公务出差等审批表

申请部门：(盖章) 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目内容 (附邀请函、会议通知等) |  |
| 外 出 人 员 |  |
| 期间、地点 |  |
| 费用金额(预计数) |  |
| 部门负责人意见 | 年 月 日 |
| 分管领导批示意见 | 年 月 日 |
| 院长批示意见 | 年 月 日 |
| 备 注 | 报销时请出具该申请表 |