

中国医科大学在职人员因公短期出国（境）申请表

填表日期： 年 月 日

注： 此表正反面打印。此表填写范围：全校（含各临床学院）在职人员出国（境）90 天以内（不含 90 天）办理因公出国手续的出访人员。

姓名：	性别：	出生日期：
出生地：		户籍所在地：
身份证号码：		
所属二级单位：		科室：
职务：		职称：
联系电话：		邮箱：
出访国家（地区）：		
入境城市（地区）：		
是否携带配偶或子女同行： <input type="checkbox"/> 未携带		
此次为本年度第____次出国（境）		
出访日期： 至 共计 天。 注意：离境日及入境日都要计算在内		
出访目的： 访问考察 学术会议 进修培训 合作研究 学术交流 短期讲学 其它（请具体写出）：		
邀请人姓名、职务、单位、详细地址、电话（中英文都提供）： 英文： 中文：		
经费来源：		
经费预算（按以下样例填写， 标准请参见辽财行[2014]71 号文件 ） 国际旅费： 住宿费： 伙食费： 公杂费： 其他： 合计： 【样例】以出访英国伦敦 5 天为例， 国际旅费：15，000 元，住宿费：160 英镑×3 晚×1 人×汇率 8.9=4,272 元 伙食费：45 英镑×5 天×1 人×汇率 8.9=2002.5 元		

公杂费：35 英镑×5 天×1 人×汇率 8.9=1557.5 元 其他：3, 000 元合计：25,832 元		
本人承诺：以上情况均属实。本次出访无科技涉密问题和知识产权保护问题，不涉及政治敏感问题。本人的教学、科研工作已交接。本人自愿执行我校有关出国的各项规定。		
申请人：日期：		
科室意见： 负责人： 日期：	所在二级单位 课题管理部门意见： 负责人： 日期： (盖章)	院/系/部/处意见： 负责人： 日期： (盖章)
学校课题管理部门意见（如科研处、发展规划与学科建设处、人事处等）： （仅限于使用学校课题经费填写） 负责人： 日期：(盖章)		
公示期间是否有异议 <input type="checkbox"/> 有异议 异议内容： <input type="checkbox"/> 无异议		
国际事务部意见： 负责人： 日期：(盖章)		
分管外事工作校领导意见： （仅限于副处级及以上、副高级及以上出访时） 负责人： 日期：(盖章)		
申报人分管校领导意见：（仅限于副处级及以上出访时） 负责人： 日期：(盖章)		