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。

填报此表,代表申请人默认以下承诺:

【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。】

团组号:		
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: □未携带		
此次为本年度第次出国(境)		
出访日期: 至 注意: 离境日及入境日都要计算在		共计 天。
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

科室意见: 所在二级单位 院/系/部/处意见:

课题管理部门意见:

负责人: 负责人: 负责人:

日期: 日期: 日期:

(盖章) (盖章) (盖章) (盖章) 此处需要申请人线下操作 此处需要申请人线下操作 此处需要申请人线下操作 此处需要申请人线下操

此处需要申请人线下操作 此处需要申请人线下操作 此处需要申请人线下操 作