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: 1: 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。

2: 相关人员还应提供《中国医科大学干部请假单》复印件(在学校党政办公室网页下载,具体要求请咨询党 政办公室信息科)以相关材料。

姓名:	性别:	出生日期:		
出生地:	•	户籍所在地:		
身份证号:				
二级所属单位:		科室:		
职务:		职称:		
联系电话:		邮箱:		
出访国家(地区):				
入境城市(地区):				
出访日期: 至 注意: 离境日期和入境日期都要算在内				
出访目的:				
邀请人信息: 英文 邀请人姓名: 职务: 单位: 详细地址: 电话: 中文 姓名: 职务: 单位: 详细地址: 电话:				
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):		

本人承诺:			
申请人: 日	期:		
科室意见:	所在二级单位 课题管理部门意见:	ß	定/系/部/处意见:
负责人:	负责人:	Í	行责人:
日期:	日期:	E	刊期:
	(盖	章)	(盖章)
学校课题管理部门意见((仅限于使用学校课题经 负责人:	费填写)	与学科建	建设处、人事处等) :
日期: 医院纪委意见:	´盖章) ————————————————————————————————————	 意见 :	
(仅限于校管干部出访时			干部出访时)
负责人: 日期: (盖章)	负责 日期		(盖章)
国际交流处意见:			
负责人:			
日期:	(盖章)		