**皖北卫生职业学院因公务出差租借车辆**

**申 请 表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 出差时间**：** | 目的地**：** |
| 职务（职称）： |
| 出差同行人（职务或职称） |  |
| 出差事由（特殊情况） |  |
| 使用乘坐营运工具情况 |  |
| 系部、处室负责人意见 |  |
| 主要负责人审批 |  |

 **年 月 日**