皖北卫生职业学院工作人员出差审批单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出差人 | 姓 名 |  |  |  |  |  |
| 职务（级别） |  |  |  |  |  |
| 出差人数 | | 人 | 出差领队  姓 名 |  | 出差领队  职务（级别） |  |
| 出差时间 | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 出差事由 | |  | | | | |
| 接待单位 | |  | | | | |
| 出差地点及路线 | | 从 ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­经过­­­­­­­­ ­­­­­­­­­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ 至­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­­­ ­­­­­­ | | | | |
| 交通工具 | |  | | | | |
| 所在处室意见 | | 签字： | | | | |
| 办公室意见 | | 签字： | | | | |
| 分管领导意见 | | 签字： | | | | |
| 单位主要负责人审批 | | 签字： | | | | |

经手人： 联系电话：