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：