皖北卫生职业学院教师出差审批单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **出差人** | **姓 名** |   |   |   |   |   |
| **职务（级别）** |   |   |   |   |   |
| **出差人数** |  | **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（共\_\_\_\_天） |
| **出差事由** |   |
| **接待单位** |   |
| **出差地点及路线** | 从 经过 至  |
| **交通工具** |   |
| **所在部门意见** |  签字： |
| **职能处室意见** |  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： |

注：审批权限为部门负责人半天，分管领导一天，一天以上的副科级及以上干部由党委主要负责人审批，其他人员由行政主要负责人审批。