**杭州医学院因公出国（境）申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 呈报单位 | 杭州医学院XX学院 | 经办人 |  | 电话 |  |
| 团组名称 | 赴国家+大学名称+学院+目的（学术交流等） | 团 组负责人 |  | 人数 |  |
| 在外联系人联系方式 | （在外联系人常用邮箱、手机等，在国（境）外时需要联系得上) |
| 成员信息（可加栏） | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务职称 | 对外身份 |
|  |  |  | （职务职称写完整） |  |
| 出访国家或地区： 停留 天途经国家或地区： （停留 天） | 在外日期 | 年 月 日 至年 月 日 |
| 邀请单位 | 国家+大学名称+学院 |
| 费用来源 | （填经费来源全称） |
| 出国（境）总经费预算 | 万/人民币（财务处表格核算） |
| 出访目的及具体任务 |  |
| （以下学校审批部门填写） |
| 所在单位意见 | 负责人： 日期： （盖章） |
| 经费主管部门意见 | 负责人： 日期: （盖章） |
| 分管校领导签字（行政部门处级干部要求） | 负责人： 日期:  |
| 团组负责人签名 |  |
| 备注 |  |