**杭州医学院因公出国（境）人员备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | 出生日期 |  | | 年龄 |  |
| 身份证 |  | | | | | 户籍 |  | 手机  邮箱 | （需出国后能联系上） | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | 是否为涉密人员及涉密等级 | |  | | |
| 政治  面貌 |  | | | | | 健康状况 |  | 英语水平 | |  |
| 家庭主要成员情况  （可加栏） | 称谓 | | 姓名 | | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位、职务及居住地（是否取得外国国籍、境外长期或永久居留权） | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | |
| 组团单位 | 杭州医学院 | | | | | | 在团组拟任职务 | |  | |
| 所赴国家（地区）、单位及停留时间 |  | | | | | | | | | |
| 出访目的  具体任务 |  | | | | | | | | | |
| 出访任务审批单位 |  | | | | | | | | | |
| 最近一次因公出国（境）记录 | 出访时间 | | | 出访国家/地区 | | 出访事项 | | | | 停留天数 |
|  | | |  | |  | | | |  |
| 人员派出单位意见 | 领导签发 | | |  | | 单位党委（党组）盖章  年 月 日 | | | | |
| 组织人事部门审核 | | |  | |
| 纪检监察部门意见 | | |  | |
| 说明 | 本表由因公出国（境）人员所在单位填写。按照干部管理权限。报组织人事部门备案。并抄报送外事审批部门 | | | | | | | | | |