|  |
| --- |
| 浙江省省本级因公临时出国经费预算审核表 |
| 单位（公章） |  | 金额单位：人民币元 |
| 出国任务基本情况 | 团组名称 | \*\*\*一行1人团 | 组团单位 | 浙江中医药大学 |
| 出访国家 （地区） | 美国 | 本单位出访人数 | 1人 |
| 出访时间 | 2014.9.9-2014.9.20 | 出访天数 | 12天 |
| 本单位年度出国经费控制指标 | (学校财务处填写) |
| 本次出访前已用指标 | （学校财务处填写） |
| 本次出访费用预计 | 27400元 | 人均费用 | 27400元 |
| 其中：国际旅费 | 国外城市间交通费 | 住宿费、伙食费、公杂费 | 其他费用 | 备注 |
| 19000元 |  | 6000元 | 2400元 |  |
| 财政部门意见 | 审核意见： |
|  | （盖章）  |
|  年 月 日 |
| 备注 | 1.各单位因公临时组派人员出国及赴港、澳、台地区应填报本表。本表一式3份，1份由组团单位报外事审批部门，1份财政部门留存，1份单位留存作报销凭证。 |
| 2.如同一团组人员涉及两个以上单位的，需分单位填报。 |
| 3.其他费用说明：签证保险费 |
| 填报单位经办人： 汪静娜  | 联系电话：13606817634 | 日期：2014 年 7 月 7 日 |