**浙江中医药大学****国（境）外来宾接待审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 接待部门 |  | 接待时间 |  |
| 来访单位/团组名称 |  |
| 团长 | 姓名 |  | 团组人数 |  | 国别/地区 |  |
| 职务 |  |
| 职称 |  |
| 公务类别 | 学术交流□ 业务活动□ 行政访问□ |
| 具体事由 |  |
| 接待用餐时间 | 用餐场所 | 陪餐人数 | 用餐费用 | 经办人 |
|  |  |  |  |  |
| 住宿时间 | 住宿场所 | 住宿人数 | 住宿费用 | 经办人 |
|  |  |  |  |  |
| 其他项目 | 场所 | 费用 | 备注 | 经办人 |
|  |  |  |  |  |
| 所在部门领导意见 |  |
| 国际合作与交流处（港澳台事务办公室）意见 |  |
|  外事分管校领导意见 |  |

* **注：请附上团长具体个人信息、团组人员名单和具体接待行程计划。**

联系人： 联系电话： 制表日期：