**浙江中医药大学**

**教职工因公出国（境）申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 职务、职称 |  | 所在部门 |  |
| 联系方式 | 手机： 电话：E-mail: |
| 出访国家/地区 |  | 出访时间 | 年 月 日至 年 月 日共天 |
| 邀请单位 |  |
| 经费来源及预算 |  |
| 出访目的和任务 |  |
| 近三年因公出国情况 |  |

审批意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院/部门意 见 | 签字：日期：盖章： | 国际交流与合作处（港澳台办公室）意见 | 签字：日期：盖章： | 人事处 意见 | 签字：日期：盖章： |
| 分管外事校领导意见 | 签字： 日期: |
| 党委会或校长办公会意见 | 签字： 日期： |