浙江中医药大学教职工出差审批单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作部门 | 　 | 经费来源 | 　 |
| 出差人员 | 　 | 出差天数 | 　 |
| 出差时间 | 自 月 日至 月 日 | 出差地点 | 至 |
| 自 月 日至 月 日 | 至 |
| 自 月 日至 月 日 | 至 |
| 自 月 日至 月 日 | 至 |
| 出差事由 | 　 | 拟乘坐的交通工具 | 　 |
| 是否派车：是□ 天否□  |
| 审批人 |  年 月 日 |
|

填表人： 日期：

注：工作人员出差前需填写本单，报相关负责人审批。办理报销手续时作原始凭证。

浙江中医药大学教职工出差审批单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作部门 | 　 | 经费来源 | 　 |
| 出差人员 | 　 | 出差天数 | 　 |
| 出差时间 | 自 月 日至 月 日 | 出差地点 | 至 |
| 自 月 日至 月 日 | 至 |
| 自 月 日至 月 日 | 至 |
| 自 月 日至 月 日 | 至 |
| 出差事由 | 　 | 拟乘坐的交通工具 | 　 |
| 是否派车：是□ 天否□  |
| 审批人 |  年 月 日 |
|

填表人： 日期：

注：工作人员出差前需填写本单，报相关负责人审批。办理报销手续时作原始凭证。