附件1

南方医科大学公务接待审批单

牵头接待部门公章： 经办人: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接待对象 | 姓 名 |  | 单 位 |  | 职务 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  | 随员人数 |  |
| 接待事由 |  |
| 行程安排 | 时 间 | 地 点 | 校内参加人员 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 预算经费（元） |  |
| 部门审批意见：  部门负责人签字： 日 期： |
| 校领导审批意见:  校领导签字:  日 期：  |

填表说明:此表一式两份，一份财务报销使用，一份本单位留存。