附表：

**上海中医药大学出差审批单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出差人员填写 | 出差人员（共 人） | 出差地点： |
| 工号/学号 | 姓名 | 学院/部门 | 职称/职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 出发日期： | 返回日期： |
| 出差事由： |
| 拟使用经费卡： |
| 填表人签名： 年 月 日 |
| 项目负责人 | 是否同意出差： □ 是 □ 否 签名： 年 月 日 |
| 部门或二级学院（相关）负责人 | 是否同意出差： □ 是 □ 否 签名： 年 月 日 |
| 分管校领导 | 是否同意出差： □ 是 □ 否 签名： 年 月 日 |