**附件1：**

**安徽医科大学因公出国（境）人员申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 出生地点 |  | 政治面貌 |  |
| 部门 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 外语语种及水平 |  | 健康状况 |  |
| 出访国家（地区） |  | 途经国家（地区） |  |
| 出访日期 | 年 月 日 至 月 日，共 天。 |
| 经费来源及预算 |  |
| 邀请单位（中外文） |  |
| 团 组 人 员 情 况 |
| 姓 名 | 性别 | 出生日期 | 出生地 | 所 在 单 位 | 职务、职称 | 对外身份 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 出访任务 |  | □国际会议□访问考察□合作科研□校际交流□实习培训□留学进修□讲 学□其 他  |
| 出访理由 |  |
| 本人联系方式 | 办公室电话 |  | 手 机 |  |
| Email地址 |  |
| 填表日期 年 月 日 |
| **以 下 栏 目 由 审 批 单 位 填 写** |
| 审批意见 | 所在单位：  签 名（行政公章）： 年 月 日  |
| 人事处：  负责人（签名）：年 月 日 |
| 组织部：   负责人（签名）： 年 月 日 |
| 监察室：   负责人（签名）： 年 月 日 |
| 外事办/港澳台办：   负责人（签名）： 年 月 日 |
| 分管校领导： 签 名：年 月 日 |
| 校 长： 签 名： 年 月 日 |

**备注：处级以上干部需要有校组织部、监察室审核**