**附件3：**

**安徽医科大学因私出国（境）人员申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生  日期 |  | 出生  地点 |  | | 政治  面貌 |  |
| 单位 |  | | | | 职称 |  | | 职务 | |  | |
| 外语语种及水平 | |  | | | | | 健康状况 | |  | | |
| 前往国家（地区） | |  | | | | | | | | | |
| 出国（境）日期 | | 年 月 日 至 月 日，共 天。 | | | | | | | | | |
| 出国（境）事由 | |  | | | | | | | | | |
| 经费来源及预算 | |  | | | | | | | | | |
| 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**