**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**