附件1

陕西中医药大学培训费审批表

申请单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训名称 | |  | | | | | | | |
| 经费来源 | |  | | | | 培训地点 | | |  |
| 培训日期 | |  | | | | 培训天数 | | |  |
| 培训人数 | |  | | | | 工作人员人数 | | |  |
| 培训内容 | |  | | | | | | | |
| 培训费预算 | 费用类别 | | | 金额（元） | 预算说明 | | | | |
| 住宿费 | | |  | 不得超综合定额 | |  | | |
| 伙食费 | | |  |  | | |
| 场地、资料、交通费 | | |  |  | | |
| 其他费用 | | |  |  | | |
| 师资费 | | |  | 标准见文件 | |  | | |
| 合计 | | |  |  | | | | |
| 经办人 | | | 签名： | | | | | 日期： | |
| 项目负责人（使用科研经费） | | | 签名： | | | | | 日期： | |
| 学院（部门）负责人 | | | 签名： | | | | | 日期： | |
| 归口部门负责人 | | | 签名： | | | | | 日期： | |
| 国际合作交流处负责人 | | | 签名： | | | | | 日期： | |
| 分管校领导 | | | 签名： | | | | | 日期： | |