附件2

潍坊医学院因公临时出国（境）申请表

**编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性别** |  | **出生日期** | | |  | | | **出生地** | |  |
| **人员类别（ 请 划“√” ）** | | | | 副处及以上干部 科级干部 其他 中共党员 | | | | | | | | | | |
| **所在单位** |  | | | | **党政职务** | | |  | | | **职 称** |  | | |
| **政治面貌** |  | | | | | | **学历学位** | | | |  | | | |
| **联系电话** |  | | | | | | **Email** | | | |  | | | |
| **出国(境)理由、**  **活动内容** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **主要出国(境)**  **国家(地区)** | | | 1 | | | 2 | | | | 3 | | | 4 | |
| **出国时间** | | | 自 年 月 日至 年 月 日 ，共 计 天 （ 月 ） | | | | | | | | | | | |
| **出国经费** | | | 费用： 元 列入学校预算：是 否 | | | | | | | | | | | |
| **个人承诺** | | | 本人郑重承诺：1、在办理出国（境）审批中个人填写所有信息都真实客观，并承担相应法律责任；2、在出国（境）期间，严格遵守当地法律规定和风俗习惯；因违反当地法律规定和风俗习惯而产生的后果，均由个人承担全部责任。    签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审批意见 | | | | | | | | | | | | | | |
| **所在部门（院系）**  **意见** | | | 是否涉密人员： □是 □否  是否同意出国（境）： □是 □否  签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **人 事 处**  **意 见** | | | 签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **组 织 部**  **审核意见** | | | （处级干部需填此项）  签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **国际合作交流处**  **意 见** | | | 签字： （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **分 管**  **校领导意见** | | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **党委书记意见** | | | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**填写说明：**

1. 此表由出国(境)人员本人亲手填写，要求内容真实，字迹工整；

2. 此表填写一式四份，签字后分别在组织部、人事处、国际合作交流处和本单位存档。