上海市因公临时出国经费审核意见

金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团组名称 | | XXX等？人赴XX团组 | | | |
| 出访国家 | |  | | | |
| 团长级别 | | | 团组总人数 | | 出访天数 |
| 普通 | | |  | |  |
| 单位名称 | | | 单位性质 | | 本单位出访人数 |
| 上海健康医学院 | | | 事业单位 | |  |
| 出访城市情况 | 序号 | 国家 | 城市 | | 停留天数 |
| 1 |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  |
| 4 |  |  | |  |
| 5 |  |  | |  |
| 6 |  |  | |  |
| 经费审核意见 | 是否列入年度预算：是 ■ 否 □（若选否，请在其他需要说明的事项中写明经费来源） | | | | |
| 年度出国经费预算总额 | | 已用金额 | | 本次使用金额 |
|  | |  | |  |
| 其他需要说明的事项 |  | | | 单位公章：  年　　　月　　　日 | |