**贵州医科大学附属医院工作人员出国（境）项目申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 是否党员 | |  | 照片 |
| 所在部门 |  | | | 职务/职称 | | |  | |
| 工作时间 |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 申报  项目  内容 | 注：（写清楚项目名称、国别、出(境)外停留时间） | | | | | | | | |
| 申报理由 |  | | | | | | | | |
| 所在科室意见 | | | | | 所在院系意见 | | | | |
| 签字（盖章） | | | | | 签字（盖章） | | | | |
| 附属医院意见 |  | | | | | | | | |

**填表时间： 年 月 日**