**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**