

黄冈市中医医院外出参会事前审批表

编号：

年 月 日

姓名		科室		职称		职称取得时间	
院内职务				身份证号			
学会职务				电话			
会议详细说明	会议名称： _____ 主办单位： _____ 会议地点： _____ 会议时间： _____天（20__年__月__日—20__年__月__日） 会务费： _____元/人 参会人数_____ 会议大约总费用： _____						
科室意见	签字： _____ 年 月 日						
科教科意见	根据该员工职称职务等情况，此人本年具有_____次外出参会机会，已参会_____次（省内_____次，省外_____次），本次为第_____次。 备注： _____ 签字(盖章)： _____ 年 月 日						
院办/医务科/护理部	签字(盖章)： _____ 年 月 日						
分管院长意见	签字： _____ 年 月 日						
执行院长审批	签字： _____ 年 月 日						
院长审批	签字： _____ 年 月 日						

（注：7天内经科室负责人批准，科教科、院办/医务科/护理部审资，分管院长、执行院长同意后此表交科教科备案方可外出参会；超过7天或省外会议经科室负责人批准，科教科、院办/医务科/护理部审资，分管院长、执行院长、院长同意后此表交科教科备案方可外出参会。财务报销单需附此表复印件。）