|  |
| --- |
| **中山一院＿＿＿＿＿＿＿＿＿事项支付审批表** |
| 申请部门 | 　 | 预算号： |
|   申请事由 | 　　　　　　  经办人: 日期： |
| 部门负责人审批：0-1万元（不含1万） |  日期： |
| 主管副院长审批：1-10万（不含10万） |  日期： |
| 总会计师联签：10万元及以上 | 日期： |
| 院长审批：10万元及以上 |  日期： |
| 备注： |
|  |