|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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： | | | |
|  | | | |