中山一院职工长期出国（境）进修学习申报表（2017版）

编号： 年 号 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名：** | | | **性 别：** | | **工 号：** | | | | | **护照号码： 🞎因公 🞎 因私** | | |
| **所在科室：** | | | | | | **职 称：** | | | | | | **行政职务：** |
| **来院时间：** | | | | **学 历：** | | **出生日期： 年 月 日** | | | | | | **政治面貌：** |
| **手机号码：** | | | | **E-mail：** | | | | | | **编制类型：🞎 固定 🞎 流编 🞎 合同** | | |
| **出访国家（地区）** | | **出访期限**  **抵境日期** | | | | | **国/境外本土邀请人姓名、职务、单位** | | | | | | |
|  | | **年 月 日至 年 月 日** | | | | |  | | | | | | |
| **出访目的及必要性说明** | 出访目的：🞎 合作研究 🞎 培训进修 🞎 攻读学位 🞎 其它：  出国内容（主题）简介: | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺本次出访不涉及政治敏感问题、无科技涉密问题及无知识产权保护问题。本人已阅读了中山大学出国（境）及中山一院出国（境）的有关规定，同意按规定内容执行。本人本次出访的邀请单位及邀请信内容属实。**  **申请人签名： 日期：** | | | | | | | | | | | | | |
| **科室**  **意见** | 专科主任: 大科主任: 学科带头人: 党（总）支部书记: | | | | | | | | | | | | |
| **出访费用来源** | 费用来源 🞎 科研经费（经费号： ）🞎 国家留学基金委 🞎 医院提供 🞎 对方提供  🞎 学会提供 🞎 个人承担 🞎 其它（请说明）：  **注：如出访费用非个人承担，请随本表提供费用来源证明。如使用科研经费，请附经费本封面、使用明细及经费预算页（使用配套经费不须附经费预算页）复印件。** | | | | | | | | | | | | |
| 拟乘坐交通工具： 坐席等级： 若超标准申请理由： | | | | | | | | | | | | |
| 经费负责人意见：  签字： 日期： | | | | | | | **如使用科研经费、科室差旅费等需有科研处意见** | | | 科研处审核意见：  签字： 日期： | | |
| **出访预算（由申请人根据要求填写）** | 培训费或会务费： | | | | | | | | | | 出访预算合计：  财务处审核意见：  签字（盖章）： 日期： | | |
| 国际旅费： | | | | | | | | | |
| 住宿费： | | | | | | | | | |
| 其他费用： | | | | | | | | | |
| 须事先报批的支出事项(说明详见后页附注)： | | | | | | | | | |
| **人事部**  **门意见** | **拟 □同意 □不同意 科室意见，请领导审批。** | | | | | | | | | | | | |
| **医院领导意见** | **主管院长意见：** | | | | | | | | **书记意见：** | | | | |

**注：请随表提供外访邀请函、个人情况说明以及按期回国承诺，赴美人员需提供DS-2019表。**