成都医学院第一附属医院参加国内学术会议申请

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在科室 |  | | 姓 名 |  | 职务/职称 | |  | |
| 会议级别 |  | | | | 申请人电话 | |  | |
| 会议名称 |  | | | | | | | |
| 主办单位 |  | | | | | | | |
| 参会性质 | 大会报告□ 大会交流□ 学习□ | | | | | | | |
| 回院讲座 |  | 与会论文题目 | | | |  | | |
| 会议时间 |  | | | | | 会议地点 | |  |
| 经费来源 | 1、会务费来源**（刷公务卡或财务转账）** 2、差旅费来**（刷公务卡）**  金额: 金额:  □从医院培训费支出 □从医院差旅费支出  □从科室发展基金支出 □从科室发展基金支出  □科研项目中支出 □科研项目中支出  □其他渠道自筹 □其他渠道自筹  备注： | | | | | | | |
| 科室意见 | 负责人签名： | | | | | | | |
| 业务主管 部门意见 | 负责人签名： | | | | | | | |
| 科技部意见 | 负责人签名： | | | | | | | |
| 经费预算  部门意见 | 负责人签名： | | | | | | | |
| 领导审批 | 经费预算部门分管院领导审批：  年 月 日 | | | | 分管科技院领导审批：  年 月 日 | | | |
|  | 院长审批：   |  | | --- | |  |     年 月 日  年 月 日 | | | | | | | |

——科技部2020 年制