

滨州学院出差人员审批表

年 月 日

单位名称		单位负责人	
		出差人	
出差事由			
出差时间	_____年_____月_____日 至 _____年_____月_____日		
出差地点			
乘坐 交通工具			
所在单位 审批意见			
校级领导 审批意见			