赣南医学院直属附属医院党委书记、院长

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 外出申报人 | 医院 | 职务 | | 姓名（签名） | |
| 第 附属医院 |  | | 年 月 日 | |
| 外出时间 | 年 月 日至 年 月 日，共计 天 | | | | |
| 目 的 地 |  | | | | |
| 外出事由 |  | | 主办  单位 | |  |
| 医院党政主要  负责人意见 | 年 月 日 | | | | |
| 学校分管领导  审批意见 | 年 月 日 | | | | |
| 校 长  审批意见 | 年 月 日 | | | | |
| 党委书记  审批意见 | 年 月 日 | | | | |
| 两办备注 | 该同志已于 年 月 日返校。 | | | | |

外出申报审批表