赣南医学院下属学院副处级干部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 外出申报人 | 学院 | 职务 | 姓名（签名） |
|  |  |  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 |  |
| 学院党政主要负责人审批意见 |  年 月 日 |
| 校长审批意见 |  年 月 日 |
| 两办备注 | 该同志已于 年 月 日返校。 |

外出申报审批表