附表1：**安徽医科大学因公出国(境)（团组）预算审批意见表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团组名称 |  | | | | | | | | |
| 组团部门 |  | | 团长 | 姓名 |  | | 团员人数 |  | |
| 级别 |  | |
| 国家（含经停） |  | | | 出访时间（天数） | | | 年 月 日至 年 月 日，共 天 | | |
| **出国(境)任务申报部门单位及归口管理部门审批意见** | | | | | | | | | |
| **申请单位填写** | | | | | | | **归口管理部门填写** | | |
| 审核、审批意见 | 申请单位负责人意见 | | |  | | | 职能部门负责人意见 | |  |
| 审核依据 |  | | | | | |  | | |
| 审核内容 | 是否列入出国(境)计划 | | |  | | |  | | |
| 出访目标和必要性 | | |  | | |  | | |
| 时间和国别是否符合规定 | | |  | | |  | | |
| 路线是否符合规定 | | |  | | |  | | |
| 团组人数是否符合规定 | | |  | | |  | | |
| 其他事项(宴请和赠送礼品) | | |  | | |  | | |
| **经费预算财务部门审核意见** | | | | | | | | | |
| **项目情况** | | | | **申请单位填写** | | | **财务处业务科室审核** | | |
| 经费来源 | | | |  | | |  | | |
| 预算批复项目 | | | |  | | |  | | |
| 是否列入年度预算 | | | |  | | |  | | |
| 审核内容 | 费别 | 国际旅费 | | 住宿费 | | 伙食费 | 公杂费 | | 其他费用（列明具体项目） |
| 预算数 |  | |  | |  |  | |  |
| 财务部门  审核数 |  | |  | |  |  | |  |
| 须事先报批的支出事项 | | | | | 选择外国航空公司航线 | | | |
| 其他事项 |  | | | | | | | |
| 财务负责人审批意见 |  | | | | | | | | |
| 备注：出访团组和项目应对各项支出的测算和审核做详细说明。 | | | | | | | | | |