**长春工业大学领导干部因公出访审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出访国家（地区） |  |
| 院系、部门 |  | 出生日期 | 年 月 日 | 职 务 |  | 出访类别 |
| 政治面貌 |  | 专 业 |  | 职 称 |  |  □国际会议□合作研究□访问考察□长期任教□短期讲学□留学进修□实习培训□参加竞赛□其他 |
| 健康状况 |  | 出生地 |  | 户籍所在地 |  |
| 手机号码 | 身份证号 | 单位电话 | Email地址 |
|  |  |  |  |
| 出国（境）航线（至目的地城市） | 注：除正常转机外，目的地外停留地点须附该地相关单位的邀请信 |
| 出访任务 | 出访任务：（请务必详细填写出访任务）邀请单位：如赴外与会，请务必填写：国际会议名称（中文）：会议中有□ 无□“一中一台”、“两个中国”等政治敏感问题论文题目（中文）：是否大会发言： |
| 出访期限 | 邀请信上邀请出访时间：自 年 月 日 至 年 月 日 计 天（月）申请出访期限：自 年 月 日 至 年 月 日 计 天（月） |
| 出访经费 | 国际旅费：项目支付□ 邀请方支付□ 自筹□ 在外费用：项目支付□ 邀请方支付□ 自筹□经费项目名称： 经费号： 经费负责人（签字）：经费来源： 重点学科建设经费□ 科研经费□ 其他□ |
| 院系党政领导签章 | 1、申请人人事关系 在□ 不在□校内； 2、任务很必要□ 有必要□ 必要性不大□；3、同意在外停留 天； 4、涉密人员 是□ 否□； 5、知识产权保护问题 有□ 无□； 6、经费来源 属实□ 落实□ 不落实□ ; 7、政治敏感问题 涉及□ 不涉及□; 8.出国(境)期间原承担工作 已落实□ 未落实□9. 是否同意派出 同意□ 不同意□院系行政领导签字（公章）： 院系党委领导签字（公章）：年 月 日 年 月 日 |
| 学校审批意见 | 组织部 | 年 月 日 |
| 人事处 | 年 月 日 |
| 保密办 | 年 月 日 |
| 国际处、港澳台办 | 年 月 日 |
| 业务主管校长 | 年 月 日 |
| 外事主管校长 | 年 月 日 |
| 校长、党委书记 |  年 月 日 |
| 备 注 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 | 0431-85716228 | 传真 | 0431-85921142 |

（此表需正反面打印）

长春工业大学公派出国（境）申请人承诺书

1、本人清楚根据卫生部、财政部“公费医疗管理办法”规定，我校教职员工出国（境）期间发生的医疗费用不能报销，我同意按此规定执行。

2、本人已阅读并了解《长春工业大学因公出国（境）管理办法》的有关内容，同意按学校《办法》执行。

3、本人清楚根据学校出国（境）管理规定，学校不办理先出国后审批事项。经学校审批同意后，不再办理更换经费来源事项、不再办理更换出国天数及国别事项等。

4、完成出国（境）任务归国后，按国家有关规定，请必于10日内将护照或赴港澳通行证上交国际交流与合作处统一保管，逾期不交者，将于两年内不予办理赴外手续。

 申请人（ 签字）：

 申请日期： 年 月 日