|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **山东中医药大学差旅审批单** | | | |
| 出差事由 |  | | |
| 起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | 出差人数： |
| 审批人签字： 部门（章） 经办人签字： | | | |
| 项目 | 标准 | 数量 | 金额 |
| 伙食补助费 |  |  |  |
| 市内交通费 |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |
| 注：1.对方未协助提供交通工具和用餐 □  2.对方协助提供交通工具□ 对方协助提供用餐 □  本人对说明的真实性负责！ | | | | | |
|