|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 浙江省肿瘤医院因公临时出国决算表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| 团组名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | 报销人 | | |  | | | |
| 出访国家（地区） | | | | | |  | | | | | | | | | | 团组人数 | | | 人 | | | |
| 出访时间 | | | | | | 年 月 日- 年 月 日 | | | | | | | | | | 出访天数 | | | 天 | | | |
| 费用分摊明细（金额单位：人民币元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 国际  旅费 | | 证照费（护照、签证） | 住宿费 | | | 伙食费 | | 公杂费 | | 会议  注册费 | | 其他费用 | 费用  总额 | | | | 拟报销金额 | | 经费  来源 | | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | 报销人： | | | | | | |
| 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 科研经费、人才培养经费审核 | | 项目负责人： | | | | | | | | | | | | | | 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 科教科： | | | | | | | | | | | | | | 日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 因公出国经费审核 | | 财务预审： | | | 国合办： | | | | | 分管业务院长： | | | | | | | 财务科负责人： | | | | | |
| 分管财务院长： | | | | | | 院长: | | | | | | | 党委书记： | | | | | | | |
| **备注：**  1.团组名称填写因公出国批件号和出国事项，如浙外批[2019]0001号XXX参加国际学术交流。  2.出访天数填写实际出国（境）天数，包括出境、入境当天。  3.外币单据按出访第一天中国银行汇率卖出价折合成人民币结算。  4.住宿费在标准内实报实销，伙食公杂费按出访天数包干计算。费用标准请查询《关于调整因公临时出国住宿费标准等有关事项的通知》。  5.经费来源填写：医院资助、科研经费或人才培养经费，如经费来源为科研经费、人才培养经费，须先经过项目负责人和科教科审核。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |