上海健康医学院

校内公务接待清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **来访单位** |  | **来访人数** |  |
| **接待部门** |  |
| **支出项目** | **金额** | **备注** |
| **餐饮** |  |  |
| **住宿** |  |  |
| **交通** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |  |
| **餐饮明细** |
| **用餐时间** | **用餐地点** | **接待人数** | **陪同人数** | **餐费总额** | **人均费用** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  **工作人员**  | **用餐人数： 餐费总额 ： 人均费用：**  |
| **有关说明** |  |
| **接待经费****审批意见** |  **审批人：（签章）** **日 期：** |
| **经办人** |  | **联系电话** |  |