|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **南京中医药大学培训经费预算审批表** | | | | | | | | | |
| 申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 培训名称 | | |  | | | | | | |
| 培训主办单位 | | |  | 校外协办单位 | | |  | | |
| 培训内容 | | |  | | | | | | |
| 培训时间 | | |  | 培训地点 | |  | | | |
| 参训人数 | | |  | 工作人员数 | |  | | | |
| 培训费预算项目和名称 | | |  | | | | | | |
| 培训开支项目（请在开支内容处打勾） | | | 住宿费 伙食费 培训场地费 讲课费 交通费 讲课资料费 其他（请注明） | | | | | | |
| 培训费预算金额合计 | | | ￥： | | | | | | |
| 经办人： 专项经费负责人：  部门领导： 校领导：  **南京中医药大学培训经费决算表** | | | | | | | | | |
| 年 月 日 附原始凭证 张 | | | | | | | | | |
| 培训名称 |  | | | | | | | | |
| 培训单位 |  | | | 校外协办单位 | | |  | | |
| 培训内容 |  | | | | | | | | |
| 培训时间 |  | | | 培训地点 | | |  | | |
| 参训人数 |  | | | 工作人员数 | | |  | | |
| 培训开支项目内容 | 住宿费 | | | ￥ | | | 附原始凭证 | | |
| 伙食费 | | | ￥ | | | 附原始凭证 | | |
| 培训场地费 | | | ￥ | | | 附原始凭证 | | |
| 讲课费 | | | ￥ | | | 附原始凭证 | | |
| 资料费 | | | ￥ | | | 附原始凭证 | | |
| 交通费 | | | ￥ | | | 附原始凭证 | | |
| 其他费用 | | | ￥ | | | 附原始凭证 | | |
| 合计 | | | ￥ | | | | | |
| 大写 | 人民币 拾 万 千 百 元 角 分 | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  |  | |
| 经办人： |  | | | 专项经费负责人： | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
| 部门领导： |  | | | 校领导： | | |  |  | |