|  |
| --- |
| **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：**附件二**： **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： |  |  |