|  |
| --- |
| 附件4**南京中医药大学因公出国（境）费用报销单** |
| 出访团组批件号： |  | 报销日期 | 年 | 月 | 日 |  出国起止日期 |  |  | 附原始凭证  | 张 |
| 经费项目名称及代码 | 　 | 姓名 | 　 | 职称或职务 | 前往国别、地区 |
| 序 号 | 开支内容 | 币别 | 财务核报金额  | 单据张数 | 备 注 | 序号 | 开支内容 | 币别 | 财务核报金额  | 单据张数 | 备 注 |
| 1 | 培训费 | 　 | 　 | 　 | 附原始单据 | 5 | 伙食费 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 住宿费 | 　 | 　 | 　 | 附原始单据 | 6 | 公杂费 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 城市间交通费 | 　 | 　 | 　 | 附原始单据 | 7 | 其他费用 | 　 | 　 | 　 | 附原始单据  |
| 4 | 国际旅费 | 　 | 　 | 　 | 附原始单据 | 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 合计 | 大写 |   | 小写 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 校领导： | 部门、学院负责人： | 经费负责人： | 审核人： | 经办人： |  |