**广西中医药大学中层干部因私出国（境）审批表**

（适用于副职）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 单位（部门） |  | 职务、职级 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | 国内联系人及电话 |  |
| 证件保管情况 | □组织保管 □本人保管 □申请办证 | 证件编号 |  |
| 前往国家（地区） |  | 出国（境）时 间 |  年 月 日至 年 月 日，共 天 |
| 因私出国（境）事由 |  | 费用支出来源 |  |
| 本人声明 | 郑重声明：本人已认真阅读和了解《广西中医药大学处级干部因私出国（境）管理规定》，自愿申请出国（境），所有安全责任、费用由本人承担。在国（境）外期间，自觉遵守中华人民共和国和前往国家（地区）相关法律，杜绝危害国家安全、荣誉和利益行为，对在国（境）外的一切言行负责，并按期回校报到。 本人签名： 年 月 日  |
| 近三年来因公因私出国（境）情况 |  |
| 所在单位（部门）意见 | 对申请人出国（境）的意见（部门主要负责人签字、盖章，并说明以上内容是否属实，是否同意申请人因私出国）：   负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 人事处意见 |   签名： 年 月 日 |
| 党委组织部意见 |    经办人： 年 月 日 |
| 学校纪委意见 |   签名： 年 月 日 |
| 分管领导意见 |    签名： 年 月 日 |
| 因私证照领取/归还记录 | 证件领取人： 年 月 日  | 归还签收人： 年 月 日  |

注：该表交由学校党委组织部备案、保管。