**附表二：**

长春人卫站员工出差审批单

部门：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 职务、职称 |  |
| 出差地点 |  | 出差天数 |  |
| 出差事由 |  | | |
| 交通工具  （请划√或填写） | 1、飞机（全价：元，折扣： 折）（ ）2、火车（ ）3、轮船（ ）4、汽车（ ） | | |
| 5、其他（请注明）： | | |
| 部门领导审批 |  | | |
| 分管站领导审批 |  | | |

年 月 日