**成都中医药大学附属医院针灸学校（四川省针灸学校）**

**干部外出备案表**

**（支部书记、中层干部及以上）**

部门： 时间： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **外出人员** | |  |
| **外出地点** | |  |
| **外出时间 年 月 日至 年 月 日 共计 天** | | |
| **事 由** | **因公出差 学习、培训 考察**  **请假 （请如实填写）**  **其他 （请如实填写）** | |
| **主管校领导**  **意见** |  | |
| **主要领导 意见** |  | |

**组织人事部制**