**成都中医药大学附属医院针灸学校（四川省针灸学校）**

**一般工作人员外出备案表**

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）** |
| **部门负责人意见** |  |
| **分管校领导 意见** |  |

**组织人事部制**