附件

**重庆医科大学国内公务接待清单**

填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 接待时间 |  |
| 接待地点 |  |
| 接待事由 |  |
| 接待对象单位、  姓名、职称或职务等 |  |
| 学校陪同人员 |  |
| 开支明细 |  |
| 经费项目(项目代码  和项目名称) |  |
| 接待经费总额 | ¥ 元(小写); 万 仟 佰 拾 元 角 分(大写)。 |
| 经办人签字 |  |
| 审批人签字 |  |