滨州医学院教职工持因私出国（境）证照登记汇总表

部门、单位、院（系）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 现任职务 | 所持因私证照名称 | 所持因私证照号码 | 所持因私证照有效期 | 领取时间 | 上缴时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

部门、单位、院（系）主要负责人： 填表人：

说明：1.所持因私证照名称填写：因私护照、往来港澳通行证，大陆居民往来台湾地区通行证；

 2.本表由各部门、单位、院（系）指定专人负责填写，及时登记造册，建立动态管理台账。