滨州医学院

登记备案人员因私出国（境）审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性别 | |  | | 出生日期 | | |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | 政治面貌 | | |  | |
| 现任职务 | | |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 前往国家或地区 | | |  | | | | | | | 出国（境）时 间 | | | 年 月 日至  年 月 日 | |
| 出国（境）事由 | | | （应说明因私出国（境）的事由，并将出国（境）书面申请，邀请函、证明对方身份和与申请人关系等证明材料复印件附后。） | | | | | | | | | | | |
| 本人郑重声明：  本人自愿申请出国（境），以上所填内容属实，自行负责在国（境）外的一切责任，遵纪守法，不做危害祖国安全、荣誉和利益的行为，按期回国。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  意 见 | 负责人签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 纪 委  组织部  统战部  人事处  会 签  意 见 | 负责人签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 分管或联系校领导意见：  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 校党委主要负责人审批意见：  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 证照类型 | |  | | | | | | | 证照号码 | | |  | | |
| 证照有效期起止时间 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 领出时间 |  | | | | 本人签字 | |  | | | | 经办人签字 | | |  |
| 归还时间 |  | | | | 本人签字 | |  | | | | 经办人签字 | | |  |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | | |

注：本表由组织部留存备案。