滨州医学院

登记备案人员持因私出国（境）证照申领审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 因私出国（境）证照申领类型 |
| 首次申领 |  | 换发 |  | 补办 |  |
| 因私出国（境）证照申领事由 | 本人签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 党委组织部审批意见 | 负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：本表由组织部留存备案。