滨州医学院教职工因私出国（境）审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 单 位 |  | 现任职务 |  |
| 身份证号码 |  | 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 |
| 所在单位审批意见 | 负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 人 事 处备案意见 | 负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 党员出国（境）审核备案意见 | 党支部书记签名： 年 月 日 |
| 党总支（党委）书记签名（盖章）： 年 月 日 |
| 纪委负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 组织部负责人签名（盖章）： 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 |  |

 1.科级以下干部、专业技术人员、人事代理、工勤及离（退）休人员因私出国（境）填写此表。

2.此表一式两份，党员由所在单位和组织部各保留一份；非党员由所在单位和人事处各保留一份。