附表3

**安徽医科大学因公出国（境）费用报销单**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出访任务 | |  | | | | 出访地 | | | |  | |
| 团组成员姓名 | | （共 人） | | | | | | | | 团长 |  |
| 出入境日期 | | 年 月 日至 年 月 日 (共 天) | | | | | | | | | |
| 出  访  费  用  报  销  内  容 | 国际旅费（含国外城际交通费） | | | | | | | | | | |
| 起讫地点 A→B | | | 交通工具类型 | 单据  张数 | | | 合计  金额 | 汇率 | | 折合金额  （人民币） |
| 出发地 | 到达地 | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |
| 费用项目 | 费用标准  （人/天） | | 人数 | 天数 | | | 合计  金额 | 汇率 | | 折合金额  （人民币） |
| 住宿费 |  | |  |  | | |  |  | |  |
| 伙食费 |  | |  |  | | |  |  | |  |
| 公杂费 |  | |  |  | | |  |  | |  |
| 其他费用  （含会议注册费、保险费等） |  | |  |  | | |  |  | |  |
| 报销费用合计金额 | 费用类型 | | | 单据  张数 | | 合计  金额 | | 汇率 | | 折合金额  （人民币） |
|  | | |  | |  | |  | |  |
| （大写）人民币： ￥： | | |  | |  | |  | |  |
| 1、 2、 3、 |  | | | | | | | | | |
| 以上费用报销请打入 出国人员银行卡号 | | | 1. 2、 3、   4、 5、 6、 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

外事办审核人： 人事处审核人： 财务审核人： 经办人：