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：