**广东茂名健康职业学院教师出差申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 申请部门 |  | 出差时间 |  | 出差地点 |  |
| 出差 事由 |  | | | | | | |
|
|
|
| 所在部门意见 | 签字（盖章）：   年 月 日 | | | | | | |
|
|
| 教务部意见 | 签字（盖章）：   年 月 日 | | | | | | |
|
|
| 分管领导意见 | 签字（盖章）：   年 月 日 | | | | | | |
|
|
| 院长意见 | 签字（盖章）：   年 月 日 | | | | | | |
|
|