山东中医药大学中医学院教职工外出开会审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 单位及职务 | | |  |
| 会议简介 |  | | | | |
| 起止时间 |  | | | | |
| 教研室  主 任  意 见 | 主任签字：    年 月 日 | | 学系主任意见 | 主任签字：    年 月 日 | |
| 影响教学专业、班级、时间。是否办理  停、调课手续 | 学院教学秘书签字：  年 月 日 | | | | |
| 学 院  意 见 | 负责人签字： (盖章)  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |