**同济大学科研和“四技”项目业务接待审批单**

**（科研类项目适用）**

|  |  |
| --- | --- |
| **来访时间** |  |
| **来访内容** |  |
| **来访单位及人员** |  |
| **接待安排** | **日期** | **地点** | **出席人员** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **是否有校领导参加** | **是 □** | **否 □** |
| **经办人** |  | **联系电话** |  |
| **业务接待审批意见** |  **审批人： （签章）**  **日 期：**  |

**备注：有校领导参加的业务接待一律按《同济大学国内公务接待管理办法》执行**

**同济大学科研和“四技”项目业务接待清单**

|  |  |
| --- | --- |
| **来访内容** |  |
| **来访名单** | **姓名** | **单位** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **接待明细** | **接待时间** | **接待人数** | **陪同人数** | **餐费总额** | **人均费用** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **有关说明** |  |
| **业务接待审批意见** |  **审批人：（签章）** **日 期：** |
| **经办人** |  | **联系电话** |  |