**滇西大傣医药学院公务接待审批单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **部 门** | **接待单位** | **人 数** | **时 间** | **地 点** |
|  |  |  |  |  |
| **事 由** |  |
| **接待****人员****名单** | **姓 名** | **职 务** | **姓 名** | **职 务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **陪同人员** |  |
| **办公室****意见** | **年 月 日** |
| **学院领****导意见** | **年 月 日** |