南京医科大学康达学院学部、部门负责人跨省出行申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 部门 |  | 籍贯（父母居住地） |  |
| 工号 |  | | 联系方式 |  | 目的地 |  |
| 天数 |  | | 出发日期 |  | 回宁/回连  日期 |  |
| 出发交通方式  及车次 |  | | | 回宁/回连交通方式及车次 |  | |
| 跨省活动原因：  姓名：  年 月 日 | | | | | | |
| 党政办审批意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 学院疫情防控  领导小组审批意见 | | （南京医科大学康达学院代章）  年 月 日 | | | | |