

附件

四川西南交通大学教育基金会培训审批表

培训名称			
培训举办地点			
培训期（起止时间）	年 月 日	至	年 月 日共 天
培训规模（参训人员人数）		培训工作人员人数	
是否有外籍人员参训			
培训经费列支项目	<input type="checkbox"/> 项目名称： <input type="checkbox"/> 项目编号：		
培训费预算总额（预算数）			
申请单位审批意见	项目负责人签字： 经办人： 联系电话： 申请日期： 单位盖章：		
基金会审批意见	审批人签字： 批准日期： 单位盖章：		

注：本审批单一式两份，一份交财务部作为报销依据，一份交审批单位留存。