附件1-2

**中国医学科学院药用植物研究所国内公务接待审批单（事业费支出）**

|  |
| --- |
| 经办人： 年 月 日 |
| 接待对象 | 姓名 | 　 | 单位 | 　 | 职务 |
| 联系人 | 　 | 联系电话 | 　 | 　 |
| 随员  |
| 活动项目 | 时间 | 地点 | 所内参与人员 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请部门 |  |
| 处室审批意见 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 处室负责人签字： |
| 日期： |
| 领导审批意见 | 　　　　　　　　　 |
| 分管领导签字： |
| 　 日期： |

**中国医学科学院药用植物研究所国内公务接待审批单（科研课题支出）**

|  |
| --- |
| 经办人： 年 月 日 |
| 接待对象 | 姓名 | 　 | 单位 | 　 | 职务 |
| 联系人 | 　 | 联系电话 | 　 | 　 |
| 随员  |
| 活动项目 | 时间 | 地点 | 所内参与人员 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |
| 课题本号 |  |
| 课题负责人审批： |
| 课题组长审批： |
| 项目首席专家审批： |
| 主管部门审批： |
| 所长审批： |