**上海中医药大学工会活动申请单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | | 活动名称 | |  | |
| 预计人数 |  | | 联系电话 | |  | |
| 报 销  事 项 | □ 部门工会活动 □青年教师联谊会及分会活动  □ 社团活动 □参加校级活动 □ 其他 | | | | | |
| 事 项 简 述 | 可附页 | | | | | |
| 人民币（大写） ¥ 元 | | | | | | |
| 部门工会主席或会长签名：  年 月 日 | | | 校工会财务签名：  年 月 日 | | | |
| 校工会主席签名：  年 月 日 | | | 经办人签名：  年 月 日 | | | |
| 注：以下信息校工会填写 | | | | | | |
| 会计科目 | |  | | 实际参加人数 | |  |
| 现金金额 | |  | | 转账金额 | |  |

注：请在报销事项中打 选择。