**长春医学高等专科学校**

**中层及以上领导外出报备登记表**

**部门： 报备时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **外出领导****姓 名** | **职 务** | **外出事由** | **外出地点** | **外出时间** | **返回时间** | **联系方式** | **代其主持工作****的领导姓名** | **职 务** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 备注：外出事由：请标明会议全称。