附件 2

云南民族大学出差审批单

出差人员所在单位

（加盖部门公章）

出差人员

（教职工□ 学生□）

职务(职称)

|  |
| --- |
|  |

（ ）省（ ）州、市（ ）县、区—（ ）

省（ ）州、市（ ）县、区

出差往返地点

出差时间

年 月 日— 年 月 日共 天

出差事由

部门（学院）负责人意见

（科研项目负责人意见）

学校主要领导或分管领

导审批