|  |
| --- |
| **安徽省药学会会议/培训预算申报表** |
| 申报单位： 年 月 日 |
| 会议/培训名称： |
| 召开地点： |
| 日期 | 　 | 预算人数 | 　 |
| 申报经费（元） | 财务审核经费（元） |
| 住宿费 | 　 | 住宿费 | 　 |
| 就餐费 | 　 | 就餐费 | 　 |
| 会场费 | 　 | 会场费 | 　 |
| 资料费 | 　 | 资料费 | 　 |
| 讲课费 | 　 | 讲课费 | 　 |
| 其他 | 　 | 其他 | 　 |
| 合计： | 　 | 合计： | 　 |
| 经办人 | 　 | 　 | 　 |
| 专委会负责人审核意见： 年 月 日 | 药学会财务审核意见： 年 月 日 |
|