|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | |
|