昆明市医学会经费报销单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专科分会 |  | | 经手人2人签字  （专科分会） | |  |
| 附件张数及金额 | | 附件： 张  金额： 元 | 验证人签字  （专委会主委） | |  |
| 填写时间 | |  |
| 使用事由 | | 内容（包含时间地点、人数、参会情况、经费使用情况） | | | |
| 医学会学术科  经办人审核 | |  | 医学会财务  审核意见 |  | |
| 医学会学术科  负责人意见 | |  | | | |
| 医学会领导批示 | |  | | | |
| 备注 | | 会议收费：注册费 元 学术支持 元  学会管理费（税6%+管理费6%）： 元  本次经费支出： 元  经费结余： 元  其他说明： | | | |