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： |