

③

南京医科大学康达学院差旅费报销单

部门 _____ 报销日期 _____ 年 月 日 附单据 _____ 张

项目代号及项目名称				出差人姓名				预借款金额						
				出差人职别				预借款经手人						
事 由														
日 期				地 点		人 数	车 船 费	住 宿 费	市 内		出 差 补 助		其 他	备 注
月	日	月	日	起	止				交 通 费	天 数	金 额			
合 计 (人民币大写)												¥		

财务审核:

部门主管:

经手人:

③

南京医科大学康达学院