广州医科大学会议用餐申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 申请部门 | |  | |
| 申请时间 |  | 联系电话 | |  | |
| 会议名称 |  | | | | |
| 事 由 |  | | | | |
| 附件材料  （附会议通知等材料） |  | | | | |
| 用餐时间 |  | | 金额预算 | |  |
| 用餐地点 |  | | 用餐人数 | |  |
| 参加人员  （请具体填写） |  | | | | |
| 所在部门领导意见 |  | | | | |
| 校长办公室意见 |  | | | | |
| 相关部门意见 |  | | | | |
| 学校领导意见 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |