**暨南大学退休教师出国（境）任务报备表**

填写人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | **出访团组****名 称** | \*\*\* 赴\*\*团 | **人数** |  | **出访日期****（离、抵境时间）** |  |
| **邀请方名称** |  | **费用来源****及预算** |  |
| **出访及途径****地 点** | **出访国家或地区 停留 天****途径国家或地区** |
| **出访任务** |  |
| **出访人姓名** | **工作单位** | **职务（职称）** | **人员类别（请打√）** |
| **退休****人员** | **退休****返聘** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **审核****流程** | **所在学校二级单位****审核意见** | 1.该教师已办理退休手续。2.该退休教师出访具有必要性。3.本单位已按照**“谁派出、谁负责、谁审批、谁负责、谁把关、谁负责”**的原则由单位党政一把手严格审批，并对派出团组任务及人员承担主体责任。4.本次出访不涉及政治敏感问题、无科技涉密问题及无知识产权保护问题。该教师已阅读暨南大学因公出国（境）有关规定，同意按规定内容执行。5.该退休教师所参加学术会议由正规合法学术团体主办。主要负责人亲笔签名： 盖章： 日 期： |
| **离退休处健康综合情况审核意见** |  🞏同意。 🞏不同意。离退休处负责人亲笔签名： 盖章：  日 期：  |
| **经费负责人****审核意见** | 🞏同意。 🞏不同意。经费负责人亲笔签名： 盖章： 日 期： |
| **财务与国有资产管理管理处审核意见** | 🞏同意。 🞏不同意。审核人： 盖章： 日 期： |
| **科技处/社科处****审核意见** | 🞏同意办理。 🞏不同意办理。主要负责人亲笔签名： 盖章： 日 期： |
| **党委政治保卫部****政治安全****审核意见** | 🞏同意办理。 🞏不同意办理。主要负责人亲笔签名： 盖章： 日 期： |
| **党委宣传部****意识形态安全****审核意见** | 🞏同意办理。 🞏不同意办理。主要负责人亲笔签名： 盖章：日 期： |
| **材料****审核** | **国际交流合作处/****港澳台侨事务办公室****审核意见** | 该出访团组已公示无反对意见，保险已购买，附件所需材料已收齐备案。🞏同意办理。 🞏不同意办理。处领导： 盖章： 日 期： |
| **主管校领导意见** | 🞏同意备案。 🞏不同意备案。校领导签名： 盖章： 日 期： |
| **※附件** | 1.邀请函及翻译件；2.个人申请；3.所在单位的事前公示证明；4.中文行程安排；5.覆盖出访期间的旅游医疗保险单复印件。 |

注：1.学院、研究院和直属研究所等二级单位党政主要负责人亲笔签字方为有效。

 2.请勿改动此表。