因公短期出国培训任务和预算审批意见表（培训专用）

（厅级领导干部单独填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团组名称：**四川农业大学副校长张三参加教育部组团赴法国执行交流访问任务**（由组团单位、出访国家（地区）、出访任务构成） | | | | | | | | | | | | | |
| 组团单位：**教育部** | | | | | | | | 团长姓名：**刘三** | | | | | |
| 团长职务及级别：**副厅级 普通** | | | | | | | | 团员人数：**15**人 | | | | 培训时间（天数）：**14天** | |
| 培训国家、地区（含经停）：**法国**（不能以“欧洲两国”“法国等”概念词代替） | | | | | | | | | | | | 停留**12**天 | |
| 培训任务：**此次出访拟赴法国巴黎第六大学、巴黎第四大学执行学术交流科研合作事宜**（言简意赅总结本次出访任务（与国家外专局审核件、任务通知书和任务批件一致）。 | | | | | | | | | | | | | |
| 参加培训人员 | | | | | | | | | | | | | |
| 出访人员姓名 | 性别 | | 出生  年月 | 派员单位（工作单位） | | 职务及  级 别 | | | | 人员  属性 | | | 上次出访  时 间 |
| **张三** | **男** | | **1965.09** | **四川农业大学** | | **副校长 普通** | | | | **公益二类事业单位人员** | | | **2015年5月** |
| 外事部门培训审核意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否列入出国计划：**是** | | | | | | | | | 是否符合外事管理规定：**是** | | | | |
| 审核  内容 | | 年初省委外事工作领导小组办公室批复计划控制数 **0**人次，现已使用指标 **0**人次。（党政人员出访必须要有出国指标，无出访指标不能出访；年初未下达指标的单位不填写；现已使用指标人次包含本次出访人员数） | | | | | | | | | | | |
| 出国(境)目的和必要性：**此次出访拟赴法国巴黎第六大学、巴黎第四大学执行学术交流科研合作事宜**（此次出访洽谈、开展、推动或交流访问的必要性、重要性，拟达到的目的目标）。 | | | | | | | | | | | |
| 培训日程是否符合规定：**是** | | | | | 培训国别是否符合规定：**是** | | | | | | |
| 路线是否符合规定：**是** | | | | | 团组人数、参团人员是否符合规定：**是** | | | | | | |
| 是否公示：**是** | | | 公示地址：**四川农业大学国际交流合作处**（或局域网） | | | | | | 其他事项：**无** | | |
| 审核意见 | | 省直各部门外事处（不能直接申报因公临时出国<境>任务的单位，由该单位按隶属关系，报有申报权的上级部门审核）。  审核人（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

经办人姓名： 李四 电话（手机）：13734512941

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 财政部门经费预算审核意见 | | | | | | | | | | | |
| 审核依据 | **四川省因公临时出国经费管理办法（川财行〔2015〕299号）** | | | | | | | | | | |
| 审核  内容 | 本年度因公出国（境）经费预算**/万**元，现已使用**/万**元。（年初财政厅下达给各单位的出国（境）经费，党政人员出访必须要有出国（境）经费，无出国（境）经费的不能出访） | | | | | | | | | 是否列入年度预算：**是** | |
| 合计（每人/元） | 培训费（每人/元） | 国际旅费（每人/元） | 住宿费（每人/元） | | 伙食费（每人/元） | | 公杂费（每人/元） | 国外城市间交通费每人/元） | | 其他  费用（每人/元） |
| **24600** |  | **20000** |  | |  | | **4000** |  | | **600** |
| 2.外方资助（折合人民币）：**40000** 元；外方名称：**教育部** | | | | | | | | | | |
| 合计（每人/元） | 培训费（每人/元） | 国际旅费（每人/元） | 住宿费（每人/元） | | 伙食费（每人/元） | | 公杂费（每人/元） | 国外城市间交通费每人/元） | | 其他  费用（每人/元） |
| **40000** | **30000** |  | **6000** | | **4000** | |  |  | |  |
| 培训经费预算审核是否符合规定：**是** | | | | | | 需事先说明事项：**无** | | | | |
| 费用来源：**派员单位和组团单位共同承担** | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | 由费用承担单位财务部门负责人签署意见、签字、盖章。如邀请方或组团单位等其他单位承担费用，则应有相关印证材料。  审核人（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 组织人事部门政治审核意见 | | | | | | | | | | | |
| 审核  内容 | 已于**2018**年**2**月**2**日已按干部管理权限向 **XXXX** 备案（按照干部管理权限备案）。 | | | | | | | | | | |
| 是否已按规定报经有关部门和领导审批同意：**是** | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | 派员单位组织人事部门审核并签署意见。  审核人（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 派员单位意见 | | | | | 主管部门（市州）领导审批意见 | | | | | | |
| **出访人员不自签**  （主要负责人出访由在家主持工作的领导审签）  审核人（公章）：  年 月 日 | | | | | **按照干部管理权限报相关领导审签。**    审核人（公章）：  年 月 日 | | | | | | |

备注：培训团组和单位财务部门应对各项支出的测算和审核做详细说明。