**三明医学科技职业学院职业技能竞赛参赛审批表**

院系名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 竞赛项目  名称 | |  | | | | 承办单位  （全部名称） | | |  |
| 主办单位 | |  | | | | 竞赛地点 | | |  |
| 竞赛形式 | | □团体    □个人 | | | | 参赛人数 | | |  |
| 参赛对象 | | □教师    □学生 | | | | 竞赛级别 | | | □国家级 □国家部委级  □省 级 □省部门级  □市级 |
| 竞赛时间 | |  | | | | 参赛预算经费（元） | | |  |
| 竞赛负责人姓名 | |  | | | | 联系电话 | | |  |
| 指导教师 | |  | | | | | | | |
| 竞赛目标 |  | | | | | | | | |
| 经费使用明细 | 报名费 | | 交通费 | 住宿费 | 耗材费 | | 其他费用 | | 费用合计（元） |
|  | |  |  |  | |  | |  |
| 其他说明 |  | | | | | | | | |
| 教学单位  意见 | 负责人签字（公章）：           年    月    日 | | | | | | | | |
| 教务处  意见 | 教务处处长签字（公章）：             年    月    日 | | | | 学生处  意见 | | | 学生处处长签字（公章）：             年    月    日 | |
| 院领导  意见 | 院长签字（公章）：  年   月   日 | | | | | | | | |

说明：①竞赛申报应于参赛人确定后至竞赛开始前进行；②每个竞赛需单独填写此表并打印纸质稿；③此表一式两份，经审批后，交教务处留存一份（**附竞赛通知**），系部留一份作为报销依据。