南京特殊教育师范学院

登记备案人员因私出国（境）审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性别** | |  | | **出生年月** | |  | **政治**  **面貌** |  |
| **单位及职务** | |  | | **身份**  **证号** | |  | | | | | **联系方式** |  |
| **A．因私出国（境）** | | | | | | | | | | | | |
| **出国（境）证件名称** | | |  | | **编号** | | | |  | | **有效期** |  |
| 本人因 ，申请于 年 月 日至 年 月 日前往 国家（地区），为期 天，请批准。  **本人承诺：回国后10日内将因私出国（境）证件交还学校保管。**  本人签字：  　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| **B．证件办理与变更** | | | | | | | | | | | | |
| 办理证件□ 申请补发□ 换发证件□ 证件延期□  本人签字：  　　 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| **审**  **批**  **意**  **见** | **所在党总支意见**  负责人（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **组织部审批意见**  负责人（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **学校党委意见**    （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **出入境证件领取记录**  领取人：  年 月 日 | | | | | | | **出入境证件交还记录**  签收人：  年 月 日 | | | | | |