**厦门大学嘉庚学院实习经费报销审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 院系 |  | | 专业年级 | | |  | | 实习人数 |  |
| 带队教师 | |  | | | | | 实习类别 | |  |
| 实习时间 | | 年 月 日至　 年 月 日  共　　 天 | | | | | 实习地点 | |  |
| 实习费用 | | 支出对象 | | 金额  （元） | 经费使用明细 | | | | |
| 学生部分 | |  |  | | | | |
| 带队教师部分 | |  |  | | | | |
| 实习单位  指导人员津贴 | |  |  | | | | |
| 其它 | |  |  | | | | |
| **实际发生实习费用总额为 元** | | | | | | | |
| 院系  审查意见 | | 负责人签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　年 　月 　日 | | | | | | | |
| 实习与  就业服务  中心意见 | | 实习计划执行情况（实习结束后，由实习与就业服务中心分管秘书根据调查做出意见）：  负责人签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　年 　月 　日 | | | | | | | |
| 审核意见：  负责人签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　年 　月 　日 | | | | | | | |
| 学校意见 | | 校领导签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　年 　月 　日 | | | | | | | |

填表人： 联系电话：

**厦门大学嘉庚学院实习经费报销审核表（模板）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 院系 |  | | 专业年级 | | | 2021级xxx专业 | | 实习人数 |  |
| 带队教师 | |  | | | | | 实习类别 | |  |
| 实习时间 | | 年 月 日至　 年 月 日  共　　 天 | | | | | 实习地点 | |  |
| 实习费用 | | 支出对象 | | 金额  （元） | 经费使用明细 | | | | |
| 学生部分 | |  | 填写时均需注明人均，如5元/人\* 5，共 25元 | | | | |
| 带队教师部分 | |  | 1.自驾：从 至 ， 公里\*1元/公里；  2.住宿： 元/晚\* 人，共 元；  3.补贴： 元/人\*人数，共 元。 | | | | |
| 实习单位  指导人员津贴 | |  | 实习单位指导人员津贴，要填写单位、职务； | | | | |
| 其它 | |  | 1.包车费：xxx元（由办公室统一结算/教师垫付）；  2.礼品费：xxx元（由办公室统一结算） | | | | |
| **实际发生实习费用总额为 元** | | | | | | | |
| 院系  审查意见 | | 负责人签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　年 　月 　日 | | | | | | | |
| 实习与  就业服务  中心意见 | | 实习计划执行情况（实习结束后，由实习与就业服务中心分管秘书根据调查做出意见）：  负责人签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　年 　月 　日 | | | | | | | |
| 审核意见：  负责人签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　年 　月 　日 | | | | | | | |
| 学校意见 | | 校领导签名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　年 　月 　日 | | | | | | | |

填表人： xxx 联系电话： 123456789