**江西中医药大学培训审批单**

申请部门（盖章）： 申请时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 培训名称 |  |
| 培训地点 |  |
| 培训时间 |  | 培训人数 |  |
| 培训内容 |  |
| 经费来源 |  |
| 培训支出预算 | 费用类型 | 金额 | 预算说明 |
| 住宿费 |  |  |
| 伙食费 |  |  |
| 场地、资料、交通费 |  |  |
| 其他费用 |  |  |
| 合计 |  |  |