

山东医药大学差旅费结算单据封面

部门及姓名： 年 月 日 （单位：元）

出差事由										起止日期		至 年 月 日 共 天		
经费来源								项目财务编号						
日期		出差地点		天数	车船 机票费	订票费	退票费	保险费	住宿费	会务费	交通 补助费	伙食 补助费	小 计	
月	日	起	止											
合 计														
总计金额（大写）														
备 注														

校领导： 部门负责人： 项目负责人： 经手人： 财务核算人：

附原始凭证 张