**因公出差无住宿费发票审批表（非科研经费）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出差人 |  | 出差地 |  | |
| 日 期 | 调研单位 | 联系人 | 联系电话 | 住宿处所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 无住宿费  发票原因 |  | | | |
| 本人承诺 | 上述所填内容完全真实，如有不实本人愿意承担相应责任。  承诺人签字： | | | |
| 项目负责人意见 | 签字： | | | |
| 学院部门  负责人  意见 | 签字： | | | |