**馬偕醫學院國外出差旅費報告表**

第　　頁共　　頁

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 職稱 |  | 職等 |  |
| 出差事由 |  |
| 中華民國　　　年　　月　　日共計　　日附單據　　張 |
| 月 |  |  |  |  |  | 總計(NT$) |
| 日 |  |  |  |  |  |
| 起訖地點 |  |  |  |  |  |
| 工作記要 |  |  |  |  |  |
| 交通費 | 飛機 |  |  |  |  |  |  |
| 船舶 |  |  |  |  |  |
| 長途大眾陸運工具 |  |  |  |  |  |
| 生活費(US$) |  |  |  |  |  |  |
| 辦公費 | 手續費 |  |  |  |  |  |  |
| 保險費 |  |  |  |  |  |
| 行政費 |  |  |  |  |  |
| 禮品交際及雜費 |  |  |  |  |  |
| 依第九點扣除項目金額 |  |  |  |  |  |  |
| 總　計 |  |  |  |  |  |  |
| 單據號數 |  |  |  |  |  |  |
| 備　註 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出差人 | 單位主管 | 主辦人事人員 | 主辦會計人員 | 機關首長或授權代簽人 |