**馬偕醫學院**

 **國內出差旅費報告表**

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 職 稱 |  | 單 位 |  | 薪 額 |  |
| 出差事由 |  |
| 出差期間 | 中華民國 年 月 日起至 年 月 日止，共計 日。 |
| 年 | 月 | 日 | 起 訖 地 點 | 工 作 紀 要 | 交通費 |  費 |  費 | 費 | 合 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 計 |  |  |  |  |  |
| **差旅費總計新台幣 萬 仟 佰 拾 元整。** |
| 說明：國內出差旅費報支費別：交通費、住宿費及雜費。  |
| 出 差 人 |  | 會辦單位 |  |
| 計畫主持人 |  | 會 計 室 |  |
| 單位主管 |  | 校長或授權主管 |  |