北京师范大学探亲路费报销单

探亲起止日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 探亲人姓名 |  | | 探亲人  工作证号 |  | |
| 工作单位 |  | | 参加工作  时间 |  | |
| 婚姻状况 | □未婚 □已婚 □离异或丧偶 | | 在北京有何  直系亲属 | □父 □母 □配偶 | |
| 探望何人 | □父 \_\_\_\_\_\_ □母\_\_\_\_\_\_ □配偶\_\_\_\_\_\_ | | | 探亲人与被探亲人今年是否已团聚 |  |
| 探亲地点 |  | | | | |
| 应报销探亲路费项目地点 | | 交通工具名称 | 金额 | 备注 | |
| 自 至 | |  |  |  | |
| 自 至 | |  |  |  | |
| 自 至 | |  |  |  | |
| 自 至 | |  |  |  | |
| 自 至 | |  |  |  | |
| 自 至 | |  |  |  | |
| **本人承诺以上表中填写内容属实。**  本人签名： 年　　月　　日 | | | | | |
| 所在单位意见：  **情况属实。**  负责人签字： 公章 年　　月　　日 | | | | | |
| 备注： | | | | | |

人才人事处（盖章）： 经办人： 年 月 日