特殊情况说明书

申请人： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 事项描述 |  |
| 项目 | 标准金额 | 实际金额 | 超标准金额 |
| 火车票 |  |  |  |
| 住宿费 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 |  |  |
| 科室负责人签字 |  | 分管院领导签字 |  |