附件：

|  |
| --- |
| 山东省健康促进与教育学会各类活动审批表 |
|  |  编号：2021-XXX |
|  活动名称、举办时间、经费来源： |
|  |
|  |
|  | 申请单位或申请人签字： 年 月 日  |
| 活动登记 | 已登记并编号2021-XXX |
| 签字： 年 月 日  |
| 部门意见 | 签字： 年 月 日  |
| 办公室意见 | 签字： 年 月 日  |
| 主管领导意见 | 签字： 年 月 日  |

|  |
| --- |
| **会议活动预算表** |
| **制表负责人：** |  | **金额单位：元** |
| **会议名称** |  |
| **主办单位** |  |
| **会议性质** |  |
| **会议时间** |  |
| **会议地点** |  |
| **参会人数** |  |
| **会议收入预算** |
| **收入项目** | **金额** | **备注** |
| **会务费收入** |  |  |
| **赞助商（有/无）** |  |  |
|  |  |  |
| **其它** |  |  |
| **合计** | **0** |  |
| **会议支出预算** |
| **支出项目** | **金额** | **开支标准** |
| **资料及印刷费** |  |  |
| **会议室租赁费** |  |  |
| **专家授课费用** |  |  |
| **住宿费** |  |  |
| **餐饮费** |  |  |
| **交通费** |  |  |
| **设备租金** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其它** |  |  |
| **合计** | **0** |  |
| **预计会议结余：0** |
|  |
|  |  |  |