附件3

湖南科技大学按次按距离包干交通费发放汇总表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位:(公章) |  | 申请报销月份: 年 月 |
| **发放对象员工号** | **发放对象姓名** | **发放金额（元）** | **备注** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **合计** | 　 | 　 |
| **注：报销时提供电子稿和纸质稿。** |
| 列支项目1：(部门、项目代码、总金额） | 项目签批人意见： |  |
| 列支项目2：(部门、项目代码、总金额） | 项目签批人意见： |  |
| 列支项目3：(部门、项目代码、总金额） | 项目签批人意见： |  |