**电子科技大学中山学院误餐费审签单**

部门（项目）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 加班事由 |  | | | |
| 加班地点 |  | | | |
| 加班时间 | 加班人数 | 单价 | 金额  （元） | 人 员 名 单 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他费用 |  | | | |
| 合计（元）： | | | | |
| 部门（项目）负责人签名： 经办人签名： | | | | |

注：1.其他费用包含饮用水等，合计金额控制在人均最高报销标准以内。

2.人员较多时名单可另附页。