附件：

华中师范大学差旅费报销特殊情况说明

|  |
| --- |
| 单位名称：本科生院项目名称：1000 大学生创新创业训练计划 |
| 特殊事项说明：特此说明说明人：（签字）年 月 日 |
| 兹证明该事项真实有效，本人愿意为此承担责任。项目负责人：（签字）年 月 日 |
| 单位审批意见：单位负责人（签名、单位公章）： 年 月 日单位负责人对本单位经费使用承担监督和管理责任。 |