



昆明卫生职业学院调休申请表

姓 名		所属系列		履职部门		履职岗位	
申请调休事由	<p style="text-align: right;">申请人： 电 话：</p>						
申请时间	年 月 日	时至	年 月 日	时止	申请天数	共计：	天
审 批	所属部门意见	系列部门意见	兼职部门意见	系列分管领导			
审批意见	签字：	签字：	签字：	签字：			



昆明卫生职业学院调休申请表 (回执)

姓 名		所属部门		履职岗位	
申请时间	年 月 日	时至	年 月 日	时止	申请天数 共计： 天
人事处意见	<p style="text-align: center;">备案人： 时间：</p>				

昆明卫生职业学院调休申请表上联由学院人事处留存，下联（回执）由所在部门留存。