

附件 1:



昆明卫生职业学院请假申请表

编号:

姓 名		所属系列		履职部门		履职岗位	
申请类别	病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 婚假 <input type="checkbox"/> 产假 <input type="checkbox"/> 生育类假 <input type="checkbox"/> 考试福利假 <input type="checkbox"/> 丧假 <input type="checkbox"/>						
申请事由 (病假相关证明复印件附于后,事假写明原因)							申请人: 电 话: 年 月 日
申请时间	年 月 日 时至 年 月 日 时止			申请天数	共计: 天		
※教学备案	任教(科)项目: _____ 调课总数: _____ 节 备案人: _____						
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: _____			
单位人事部门意见	签字: _____ 时间: _____		单位领导	签字: _____ 时间: _____			
集团人力资源部意见	签字: _____ 时间: _____		集团领导批示	签字: _____ 时间: _____			
注: ※项由教育单位教学管理部门填写							

考勤备案单 (备案单由人事处填写) 编号:

姓 名		部 门		岗 位			
申请类别	病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 婚假 <input type="checkbox"/> 产假 <input type="checkbox"/> 生育类假 <input type="checkbox"/> 考试福利假 <input type="checkbox"/> 丧假 <input type="checkbox"/>						
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	备案人: _____ 时间: _____						