**南京医科大学教职工销假审批表（团队）**

|  |
| --- |
|  |
| 团队人员情况 | 姓名 | 职务（职称） | 姓名 | 职务（职称） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 经办人 |  | 联系方式 |  |
| 请假原因及时间 | 1.原请假类型：2.原请假事由：3.原请假时间： 年 月 日 — 年 月 日 共计： 天4.实际请假时间： 年 月 日 — 年 月 日  共计： 天5.备注：  |
| 所在单位意见 | 意见： 意见：负责人签字： 所在医院人事部门负责人签字： 年 月 日（盖章） 年 月 日（盖章） |
| 分管校领导意见 | 意见:分管校领导： 年 月 日 |
| 校长意见 | 意见:校长： 年 月 日 |
| 校党委书记意见 | 意见:校党委书记： 年 月 日 |
| 党委组织部备案 | 已备案。 负责人： 年 月 日（盖公章） |
| 人事处备案 | 已备案。负责人： 年 月 日（盖公章） |

**注：此表请正反打印在一张纸上**