**南京医科大学教职工请假审批表（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 |  |
| 请假具体事由 |  |
| 前往地点 |  （省） （市） （区） （街道） （单位或小区） |
| 开始及结束日期 | 请假天数： 天1.开始日期： 年 月 日 2.结束日期： 年 月 日  |
| 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**