

## 附件 1

## 湘西职院教职工请销假审批表

部门盖章:

填表日期:

年

月

日

|   |  |  |  |                   |      |
|---|--|--|--|-------------------|------|
| 所在部门                                      |  |  | 姓 名  |                   |      |
| 工作类别<br>(教师/坐班)                           |  |  | 联系电话   |                   |      |
| 请假类别                                      | 事假( )、病假( )、产假( )、护理假( )、育儿假( )、婚假( )、<br>丧假( )、工伤假( )、其他( ) (如有相关材料请附后) |  |  |                   |      |
| 请假<br>起止日期                                | _____年____月____日至_____年____月____日 合计: _____天<br>本人签名: _____年 月 日         |  |  |                   |      |
| 部门负责人<br>意见                               | 负责人签名: _____年 月 日  |  | 组织人事处<br>负责人意见<br>(请假1天以上)                           | 负责人签名: _____年 月 日 |      |
| 部门分管院<br>领导或部门<br>联系院领导<br>意见(请假1<br>天以上) | 院领导签名: _____年 月 日  |  | 分管学生、教学院<br>领导意见(分管学<br>生工作副书记、分<br>管教学工作副院长<br>需审批) | 院领导签名: _____年 月 日 |      |
| 分管组织人<br>事处院领导<br>意见(请假1<br>天以上)          | 院领导签名: _____年 月 日  |  |  |                   |      |
| 院长意见<br>(请假5天以<br>上或副处级<br>及以上)           | 院长签名: _____年 月 日   |  |  |                   |      |
| 书记意见<br>(副处级及<br>以上)                      | 书记签名: _____年 月 日   |  |  |                   |      |
| 销 假                                       | 实际请假时间   |  | 实际请假天数   | 销假时间              | 本人签名 |
|   |  |  |  |                   |      |
|   | 部门备案   |  |  | _____年 月 日        |      |