

附件 1:

长春工业大学人文信息学院教职工请假审批单

姓名		部门		第一联 本部门留存
请假事由:				
请假时间: 自 年 月 日至 年 月 日, 共 天。				
本月累计请病假天数: 天, 事假天数: 天; 本年度累计请病假天数: 天, 事假天数: 天				
请假期间交办事情:				
部门负责人签字:		分管处处长签字:		
分管校领导签字:		人事处处长签字:		

注: 请病假者需持有区(县)级以上医院证明。

长春工业大学人文信息学院教职工请假审批单

姓名		部门		第二联 分管部门留存
请假事由:				
请假时间: 自 年 月 日至 年 月 日, 共 天。				
本月累计请病假天数: 天, 事假天数: 天; 本年度累计请病假天数: 天, 事假天数: 天				
请假期间交办事情:				
部门负责人签字:		分管处处长签字:		
分管校领导签字:		人事处处长签字:		

长春工业大学人文信息学院教职工请假审批单

姓名		部门		第三联 人事处留存
请假事由:				
请假时间: 自 年 月 日至 年 月 日, 共 天。				
本月累计请病假天数: 天, 事假天数: 天; 本年度累计请病假天数: 天, 事假天数: 天				
请假期间交办事情:				
部门负责人签字:		分管处处长签字:		
分管校领导签字:		人事处处长签字:		

附件 2: 长春工业大学人文信息学院教职工销假流程单

姓名		部门		本 部 门 留 存 第 一 联
请假事由及起止时间:				
销假时间: 年 月 日				
部门负责人签字:				
分管处处长签字 :		人事处处长签字:		

注：请病假者请假时未提交证明材料的，需在销假时提供区（县）级以上医院诊断治疗证明。

长春工业大学人文信息学院教职工销假流程单

姓名		部门		分 管 部 门 留 存 第 二 联
请假事由及起止时间:				
销假时间: 年 月 日				
部门负责人签字:				
分管处处长签字 :		人事处处长签字:		

长春工业大学人文信息学院教职工销假流程单

姓名		部门		人 事 处 留 存 第 三 联
请假事由及起止时间:				
销假时间: 年 月 日				
部门负责人签字:				
分管处处长签字 :		人事处处长签字:		

附件 1: 长春工业大学人文信息学院教职工请假审批单 (10 天以上)

姓名		部门		第一联 本部门留存
请假事由:				
请假时间: 自 年 月 日至 年 月 日, 共 天。				
本月累计请病假天数: 天, 事假天数: 天; 本年度累计请病假天数: 天, 事假天数: 天				
请假期间交办事情:				
部门负责人签字:		分管处处长签字 :	分管校领导签字:	
校长审批:		人事处处长签字:		

注: 请病假者需持有区(县)级以上医院证明。

长春工业大学人文信息学院教职工请假审批单 (10 天以上)

姓名		部门		第二联 分管部门留存
请假事由:				
请假时间: 自 年 月 日至 年 月 日, 共 天。				
本月累计请病假天数: 天, 事假天数: 天; 本年度累计请病假天数: 天, 事假天数: 天				
请假期间交办事情:				
部门负责人签字:		分管处处长签字 :	分管校领导签字:	
校长审批:		人事处处长签字:		

长春工业大学人文信息学院教职工请假审批单 (10 天以上)

姓名		部门		第三联 人事处留存
请假事由:				
请假时间: 自 年 月 日至 年 月 日, 共 天。				
本月累计请病假天数: 天, 事假天数: 天; 本年度累计请病假天数: 天, 事假天数: 天				
请假期间交办事情:				
部门负责人签字:		分管处处长签字 :	分管校领导签字:	
校长审批:		人事处处长签字:		