附件

**江苏师范大学教职工请假、销假审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | 单位 | | |  | | |
| 工作岗位类别 | | |  | 请假起止时间 | | | | —— | |
| 请 假 类 别 | | |  | | | 去向 | |  | |
| 请  假  事  由 | 单位领导签字：  　　　　单位盖章：  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 产假、护理假审批意见 | （校卫健办）盖章：  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 人事处  审批  意见 | 盖章：  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 学校  审批  意见 | 盖章：  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 销假时间 | |  | | | 本人签名 | | | |  |
| 办理人员签名 | | | |  |