疫情防控期间教职工请销假单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 所在单位 |  |
| 请假时间 |  | 前往地点 |  |
| 请假期限 |  | | |
| 请假事由 |  | | |
| 所在单位主要领导意见：  签名：  日期： | | | |
| 分管校领导意见：  签名：  日期： | | | |
| 工作人员返回时间：  部门审核人： | | | |
| 工作人员返回苏康码核验情况：  部门审核人： | | | |

备注：处级干部请假须将此请假单拍照后发送至邮箱ntzuzhibu@163.com