**重庆健康职业学院请事／病假单**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门 |  | 姓名 |  | 工号 |  | 职位 |  |
| 请假类型 | □事假 □病假 □产假 □婚假 □丧假 □其他 | | | | | | |
| 请假事由 | 签名： | | | | | | |
| 请假时间 | 年 月 日 至 年 月 日 时长： 天 时 | | | | | | |
| 部门领导审批 |  | | | | | | |
| 人事处长审批 |  | | | | | | |
| 分管校长审批 |  | | | | | | |
| 校长审批 |  | | | | | | |
| 考勤员签字 |  | | | | | | |

**请附相关证明材料复印件**

**重庆健康职业学院请事／病假单**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门 |  | 姓名 |  | 工号 |  | 职位 |  |
| 请假类型 | □事假 □病假 □产假 □婚假 □丧假 □其他 | | | | | | |
| 请假事由 | 签名： | | | | | | |
| 请假时间 | 年 月 日 至 年 月 日 时长： 天 时 | | | | | | |
| 部门领导审批 |  | | | | | | |
| 人事处长审批 |  | | | | | | |
| 分管校长审批 |  | | | | | | |
| 校长审批 |  | | | | | | |
| 考勤员签字 |  | | | | | | |

**请附相关证明材料复印件**