**请假审批单**

所在学院（部门）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 工号 |  |
| 出生年月 |  | 岗位 |  |
| 请假  理由  及申请  天数 | 签字： 年 月 日 | | |
| 学院  （部门）  负责人  审批  意见 | 签字并加盖公章： 年 月 日 | | |
| 分管校  领导  审批  意见 | 签字： 年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |

注：1.病假要附医院疾病诊断证明书。2.请假审批单交人事部备案。