附件1：

**无锡职业技术学院教职工病假审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |   | 所在部门 |  |
| 党政职务 |  | 现聘岗位及等级 |  | 聘任时间 |  |
| 病假时间 |  |
| 申请病假理由 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 校医务室审核意见 |  负责人签字：　　　　　　（医务室章）　　　　年　　月　　日 |
| 部门意见：负责人签名：(部门章) 　年　月 日 | 部门分管（联系）校领导意见：领导签字：年 月　　日 | 分管人事工作的校领导意见：领导签字：年 月　　日 |

注1、请附本市三级甲等医院病历、诊断证明和病假条。2、各部门报考勤时，请将此审批表与考勤表一同报人力资源处备案。