附件一：

**马克思主义学院教职工请假审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | 职 称 | |  |
| 请假类别 | | |  | 去往何地 | |  |
| 请假  理由 | 联系方式： 本人签名： | | | | | |
| 请假时间 | | | 自 年 月 日至 年 月 日 共 天 | | | |
| 单  位  意  见 | 1、本人请假情况是否属实？ 是□ 不是□  2、同意请假 天 ，自 年 月 日起至 年 月 日。 | | | | | |
| 审批意见 | 领导签字：  年 月 日 | | 销  假  意见 | 销假人签字： 年 月 日  领导签字：  年 月 日 | |
| 人事处  意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | |