

附件 5

请（休）假审批表

姓 名			部门名称		
休假事由	<input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 婚假 <input type="checkbox"/> 产假 <input type="checkbox"/> 其他_____		休 假 时 间	年 月 日 时至 年 月 日 时 共 天 时	
部门负责人 意 见	签字： 年 月 日	秘书长 意 见	签字： 年 月 日	理事长 意 见	签字： 年 月 日
备注：					