附件：

**教职工离穗申请表**

申请时间： 年 月 日 申请人签名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | 姓 名 |  |
| 人事编号 |  | 联系电话 |  |
| 现任职务 |  | 现任职称 |  |
| 离校事由 |  | 离校起止时间 | 月 日— 月 日 |
| 拟乘坐交通工具（自驾须填报车牌） |  | 其他详细行程说明 |  |
| 同行人员 |
| 序号 | 姓名 | 与申请人关系 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **申请人单位意见**（负责人签名、盖单位公章） |  审批人（盖章）： 年 月 日 |
| 仅中层领导干部办理 | **单位联系****校领导意见** |  审批人（签名）： 年 月 日  |
| **学校****主要领导****意见** | 审批人（签名）： 年 月 日 |