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 | | | |