附件：

继续教育学院 请 假 条

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 请假  时间 | 年 月 日至 年 月 日 （ ）天 | | |
| 事由：(病假需附医院诊断证明；事假需填写具体事由) | | | | | | |
| 科室负责人意见：  年 月 日 | | 分管院领导意见：  年 月 日 | | | 学院党政负责人意见：  年 月 日 | 党政办（盖章）  年 月 日 |

（本人留存联）

继续教育学院 请 假 条

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 请假  时间 | 年 月 日至 年 月 日 （ ）天 | | |
| 事由：(病假需附医院诊断证明；事假需填写具体事由) | | | | | | |
| 科室负责人意见：  年 月 日 | | 分管院领导意见：  年 月 日 | | | 学院党政负责人意见：  年 月 日 | 党政办（盖章）  年 月 日 |

（党政办备案联）