**音乐学院教职工请假申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职务/职称 | |  |
| 联系电话 |  | 请假类型 | | 病假□ 事假□ 公假□ |
| 销假时间 | | 月 日 |
| 请假起  止时间 | 年 月 日  年 月 日止 共 天 | | | |
| 请假事由 | 本人签字：  年 月 日 | | | |
| 所在部门  意见 | 书记签字：  年 月 日 | | 院长签字：  年 月 日 | |
| 学院公章：  年 月 日 | | | |

注：病假需提供医院诊断复印件。