附件：

长江师范学院教职工销假登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 职工号 |  |
| 所在二级单位 | |  | 职称（职级） |  |
| 请假类别 | |  | 请假起止时间 |  |
| 返校时间 | |  | 销假人签字 |  |
| 所在二级单位意见 | 该同志于（ ）年（ ）月（ ）日返回我单位上班。  负责人： 部门公章：  年 月 日 | | | |
| 人事（组织）部门意见 | 负责人： 部门公章：  年 月 日 | | | |