大同师范高等专科学校

处室（系部）负责人请假报备单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 职务 |  |
| 请假 | 事由 | 🞎公务  🞎病假 🞎事假 🞎产假 🞎婚假 🞎工伤假 🞎哺乳假 🞎其他 | | |
| 时间 | 2024年 月 日 到2024年 月  日 ，共 天 | | |
| 离同  报备 | 事由 |  | | |
| 时间 | 2024年 月 日 到2024年 月  日 ，共 天 | | |
| 目的地 |  | 交通方式 |  |

**备注：请假手续请交行政办公室备案。**

分管校领导：

校 长： 党委书记：