阜新高等专科学校考勤

**请 假 单**

申请人所在部门： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 拟请假时间 |  |
| 请假  事由 | 申请人签字： 年 月 日 | | |
| 所在  部门  意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | |
| 审批  领导  意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | |