内蒙古自治区青少年发展基金会

干部职工请假审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部 门 |  | 姓名 |  | 职务 |  |
| 请假事由 |  | | | | |
| 请假时间 | 年 月 日至 月 日共 天 | | | | |
| 请假期间工作由何人负责 |  | | | | |
| 部室负责人  意见 |  | | | | |
| 分管副秘书长  意见 |  | | | | |
| 秘书长意见 |  | | | | |
| 分管副书记  意见 |  | | | | |
| 备 注 | 病假需附上二甲以上医疗机构证明 | | | | |