|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件3  **亳 州 学 院 销 假 单** | | | |
|  |  |  |
| 姓名 |  | 单位 |  |
| 销假  类别 | □病假 □事假 □公假 □丧葬假 □婚假 □探亲假  □生育假 □工伤假 | | |
| 请假  时间 | 年 月 日—— 年 月 日 | | |
| 到岗时间 | 年 月 日 | | |
| 销假人签名： | | |
| 单位  意见 | 负责人签字（单位公章） 年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |