|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 济宁医学院处级干部外出请假审批表 | | | |
| 姓名 |  | 部门（单位） |  |
| 职务 |  | 联系方式 |  |
| 职务类别 |  | | |
| 外出事由 |  | | |
| 外出时间 |  | 返校时间 |  |
| 外出天数 |  | | |
| 外出地点 |  | | |
| 部门 意见 | 签字： | | |
| 分管  领导  意见 | 签字： | | |
| 主要  领导 意见 | 签字： | | |
| 备注 |  | | |