**博士后请假审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 电话 |  | | 教职工号 |  |
| 机构名称 |  | | | | | |
| 请假种类 | 病假🞎 事假🞎 | | 请假起止时间 | 年 月 日— 年 月 日 | | |
| 情况说明 |  | | | | | |
| 合作导师  意见 | 合作导师签字：  年 月 日 | | | | | |
| 机构负责人  意见 | 机构负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 高研院意见 | 单位盖章  年 月 日 | | | | | |