附件２： 宜春学院2021年教职工疗休养审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 来校时间 | ​　 |
| 部门 | 　 | 职称（职务） | 　 | 学历　 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 手机号 | 　​ |
| 近三年是否参加过疗休养 |  |
| 符合疗休养条件情况 |  |
| 基层工会意见 | ​ 年 月 日​ |
| 基层党委意见 | ​ 年 月 日 |
| 备注 | ​ |