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 | ​ | | | | | | | |