

附件 1：

南京医科大学常州校区长驻人员
请假审批表

姓名		性别		出生年月	
手机号码		紧急联系人		紧急联系人 手机号码	
请假具体 事由	请假类型： ☐ 病假 ☐ 事假（含返回南京完成校内事务） 具体事由：				
开始及 结束日期	请假天数：_____天 1. 开始日期： 2026 年____月____日 2. 结束日期： 2026 年____月____日 本人已知晓并同意按相关规定对请假涉及的工资待遇等进行处理。 申请人签字：_____ 2026 年 月 日				
分管领导 意见	意见：_____ 负责人签字：_____ 2026 年 月 日（签章）				
常州校区管委会 备案	已备案。 负责人：_____ 2026 年 月 日（盖章）				