附件1：

淮南联合大学教职工疗休养申请表

填表单位： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  | 身份证号 |  | | |
|
| 民族 |  | 学历/学位 |  | 职务/职称 |  | 政治面貌 |  |
|
| 手机号 | 1、 2、 | | | | | 家庭电话 |  |
|
| 住址 |  | | | 电子邮箱 |  | | |
|
| 主要 获奖 情况 | 获奖名称 | | | | | 颁奖单位 | |
|
|  | | | | |  | |
|
|  | | | | |  | |
|
|  | | | | |  | |
|
| 学院 （部、 处） 意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 校工会  意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|