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 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|