附件1

安徽文达信息工程学院

教职工离肥申请书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 手机号 |  |
| 所在单位 |  | | | |
| 离肥时间 |  | 离肥事由 |  | |
| 返肥时间 |  | 返肥行程及方式 |  | |
| 部门领导意见 | **（签字）:**  日期： 年 月 日 | | | |
| 人事处意见 | **（签字）:**  日期： 年 月 日 | | | |
| 校防控办意见 | **（签字）:**  日期： 年 月 日 | | | |
| 分管疫情校领导意见 | **（签字）:**  日期： 年 月 日 | | | |
| 学校主要负责人意见 | **（签字）:**  日期： 年 月 日 | | | |
| 本人对离肥申请书信息的真实性负责。如信息不实，瞒报旅居史、接触史、个人健康状况等疫情防控重点信息，造成严重后果的，本人将承担一切法律责任。  申请人签字：    日期： 年 月 日 | | | | |

备注：本申请书打印一式两份，二级学院和教职工个人各留存一份。