**安徽绿海商务职业学院教职工离肥审批单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 部门 |  |
| 拟离肥时间 | 年 月 日 | 拟返回时间 | 年 月 日 |
| 事由 |  | 联系方式 |  |
| 目的地 | 省 市 区 | | |
| 详细地址 |  | | |
| 出行方式 | □ 自驾  □ 公共交通（车次或航班及座位号） | | |
| 部门审核意见 | 部门负责人（签名）  年 月 日 | | |
| 防控办审核意见 | 部门负责人（签名）  年 月 日 | | |
| 学院负责人  审批意见 | 学院负责人（签名）  年 月 日 | | |