北京体育大学病休人员重新上岗审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  |
| 工作  时间 |  | | | 所患  疾病 |  | | |
| 病休开  始时间 |  | | | | | | |
| 岗位  工资 |  | 薪级工资 | |  | 病休工资 | |  |
| 单位 |  | | | | | | |
| 个人  申请 | 本人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 签字：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | |
| 人事处意见 | 签字：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

附：证明材料