北京体育大学病休人员审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 工作时间 |  | 所患疾病 |  |
| 患病时间 |  | 岗位工资 |  | 薪级工资 |  |
| 病休工资 |  | 病休时间 |  |
| 工作单位 |  |
| 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