**湖州职业技术学院**

**教职工跨单位参加疗休养活动申请单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 与同行人关系 |  |
| 申请人部门（学院） |  |
| 疗休养意向单位 |  |
| 疗休养时间 |  | 地点 |  |
| 所在单位分工会主席意见 |  |
| 所在部门（学院）负责人意见 |  |
| 学校工会负责人意见 |  |
| 接收单位工会负责人意见（签名、盖章） |  |
| 备注 |  |

备注：1.此表一式三份，所在单位工会、意向单位和本人各持一份；

1. 跨单位申请要求在报名前申请，不允许事后补申请；
2. 一经同意，不得再次调整。