



外出时间	年 月 日至 年 月 日	外出地点	
外出期间 联系电话			
外出期间工作安 排及代理岗位职 责负责人及联系 电话			
部门（单位） 意 见	负责人签名： 单位公章： 年 月 日		
分管（或联系） 校领导意见	签名： 年 月 日		
校长、书记 意 见	校长意见  签名：  年 月 日	书记意见  签名：  年 月 日	
返校报告情况	返校报告日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 按期 <input type="checkbox"/> 提前__天 <input type="checkbox"/> 超期__天 <input type="checkbox"/> 未报告		
备 注			

1. 审批表按分级报告规定审批后，交党委组织部备案；

2. 报告人返回工作岗位后应及时进行返校报告和登记。