|  |
| --- |
| **内江师院资产经营有限责任公司职工返岗工作申请表** |
| **姓 名**  | **所在部门** |
|  |  |
| **脱产进修开始时间** | **脱产进修完结时间** | **申请返岗时间** |
| **年 月 日** | **年 月 日** |  **年 月 日** |
| **进 修 单 位** | **进 修 类 别** | **联 系 电 话** |
|  |  |  |
| **返 岗 事 由** |
|  申请人签字：  年 月 日 |
| **所在部门意见** |
| 部门负责人签字：  年 月 日 |
| **综合办意见** |
|  签字： 单位盖章： 年 月 日 |