

# 天津城建大学病假登记表

姓 名		性 别		参加工作时间	年 月
职称/职务				出生年月	年 月
所在单位（部门）					
基本病情					
申请病假期限					
校医院确诊病情	病情：				
	签名： _____ 单位公章： _____ 年 月 日				
单位（部门） 主要负责人 意 见	签名： _____ 单位公章： _____ 年 月 日				
人 事 处 意 见	签名： _____ 单位公章： _____ 年 月 日				

第一联：单位留存

注：需附上医保定点医院开具的诊断证明和病休证明。

# 天津城建大学病假登记表

姓 名		性 别		参加工作时间	年 月
职称/职务				出生年月	年 月
所在单位（部门）					
基本病情					
申请病假期限					
校医院确诊病情	病情：				
	签名： _____ 单位公章： _____ 年 月 日				
单位（部门） 主要负责人 意 见	签名： _____ 单位公章： _____ 年 月 日				
人 事 处 意 见	签名： _____ 单位公章： _____ 年 月 日				

第二联：个人留存

注：需附上医保定点医院开具的诊断证明和病休证明