附件1：

东莞理工学院教职工疗休养活动呈批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | 领队 |  |
| 安全负责人 |  | 是否跨单位组织 |  |
| 预算 |  | 参与人数 |  |
| 出发时间 |  | 返校时间 |  |
| 目的地 |  | 出行方式 |  |
| 活动安排 |  |
| 其它说明 |  |
| 二级工会领导意见 | 负责人（签章）： 年 月 日 |
| 校工会意见 | 负责人（签章）： 年 月 日 |

经办人： 联系电话： 填表日期：

备注：1.跨单位或联合单位组织的疗休养活动，必须至少有两个及以上不同单位的安全责任人，且应分别提交呈批表。

 2.表格一式两份。申请单位和校工会各存一份。

东莞理工学院教职工疗休养活动人员名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 序号 | 姓名 | 序号 | 姓名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

经办人： 联系电话： 填表日期：