**广西医科大学教职工回家探亲车船费审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 工作单位 |  | 现在职务 |  | 婚否 |  | 参加工作时间 |  |
| 家属姓名 | 姓名 | 职业 | 目前详细地址 | 回家探望何人 | 该亲属在本年内有否享受过探亲路费？共领了多少？ |
| 父亲 |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |  |
| 请假回家探亲的假期天数与起止日期其中路程往返天数 | 自　　　　年　　月　　日起至　　　　年　　月　　日止　　共　　　天 | 实际回家日期：　　　年　　月　　日返抵本校日期：　　　年　　月　　日共　　　天 |
| 本年内是否已经与父母、配偶团聚两个星期以上？（包括家属来探亲、本人因病回家休养或其他原因顺便回家两个星期以上） |  |
| 二级学院/行政部处意见 |  |
| 人事部门意见 |  |
| 领导批示 |  |
| 备注 |  |