**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 | | |  | | | | | | | | | | |