

延長病假請示單

(機關學校全銜) 延長病假請示單		
職 稱	姓 名	國民身分證號
本 次 請 假 期 間 及 天 數	自 年 月 日 起 至 年 月 日 止 計 日	
請 假 原 因		
歷 次 請 假 期 間 及 天 數	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
上(學)年度已請 延 長 病 假 日 數	計 日 (該員(師)上(學)年度已依法核准事假 日、病假 日, 休假 日。)	
本(學)年度已請 延 長 病 假 日 數	計 日 (該員(師)本(學)年度已依法核准事假 日、病假 日, 休假 日。)	
單位主管 審核意見		
人事單位 審核意見		
機關學校首長		