|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件3：**南京航空航天大学金城学院****2020年国庆节、中秋节假期教职工（含三产人员）出行审批单**  |  |  |  年 月 日 |
| 姓名 |  | 单位 |  | 联系方式 |  |
| 出行相关事宜 | 出行事由： 前往地点：  |
| 出行期限：  |
| 返宁时间：  |
| 所在单位意见 | 　 |  |   |
| 　 |  | 负责人：（加盖公章） |
| 　 |  |  年 月 日 |
| 防控工作教职工工作组意见  | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | 负责人：（加盖公章） |
| 　 |  |  年 月 日 |

**备注：**

**1.教职工（含三产人员）江苏省内出行由所在单位审批。**

**2.跨省出行教职工由人事质量保障处审批，三产人员由后勤保障处审批。**