|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 工作时间 |  | 所患疾病 |  |
| 病休开始时间 |  |
| 岗位工资 |  | 薪级工资 |  | 病休工资 |  |
| 单位 |  |
| 个人申请 | 本人签字：年 月 日 |
| 单位意见 | 领导签字：年 月 日 |
| 人事处意见 | 领导签字：年 月 日 |
| 工资恢复时间 |  |
| 备注 |  |

北京理工大学病休人员重新上岗审批表