|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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