附件5

**北京大学医学部**

**因私出境（探亲、旅游）人员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 | 工资编号 |  |
| 所在  单位 |  | | | 何年何月  来校工作 | 年 月 | 职称  （职务） |  |
| 护照号 |  | | | 手机号码 |  | Email |  |
| **申请**  **事由** | 本人拟于 年 月 日至 年 月 日赴  □探亲 □旅游。如果逾期不归，我同意北京大学医学部不再保留我的公职。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| **院系**  **意见** | 经研究，同意 于 年 月 日至 年 月 日赴 □探亲 □旅游。  系（科室）领导签字： 院系领导签字：  （单位公章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | |
| **人事处**  **意见** | 经研究，同意 于 年 月 日至 年 月 日赴 □探亲 □旅游。若逾期不归，将不再保留该同志公职。  人事处领导签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| **其他**  **说明** | 申请人签字： 相关领导签字： | | | | | | |