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： |