

上海市皮肤病医院职工辞职审批表

姓名		性别		出生年月		工号	
职称		学历		工作年月		政治面貌	
现任岗位					联系电话		
申请 辞职 事由							
相关 情况 告知	<p>1、合同签订情况：聘用合同签订至 年 月 日；</p> <p>2、考勤统计情况：递交辞职报告后应继续工作，考勤统计至院部批准离职之日止；</p> <p>3、自人事科受理起一周内，到各相关部门办理相应手续；</p> <p>4、福利待遇情况：自院部批准当日起，之后发放的各类工资福利等待遇不再享受；</p> <p>5、其它：</p> <p style="text-align: center;">本人已了解上述告知内容，同意承担相应义务并决定辞职。</p> <p style="text-align: right;">签字： 年 月 日</p>						
相关 科室 意见							
职能 部门 意见							
院 领导 意见							