附件5

云南师范大学疫情防控期间教职工外出离昆报备表

（教师）

所在单位： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报告人 |  | 职务 |  |
| 外出事由 | 报告人亲笔签字： 年 月 日 | | |
| 外出时间、地点 |  | | |
| 外出期间  联系方式 |  | | |
| 外出期间代本人承担工作的同志（姓名、职务及联系方式） |  | | |
| 单位党政主要负责人意见 | 签字（单位公章）： 年 月 日 | | |

注：审批完成后，原件由所在单位备案。