附件：

|  |
| --- |
| 平顶山市教体局机关及二级机构职工年休假安排表 |
| 单位： 填报人: |
| 序号 | 姓名 | 类型（一般人员或医学观察人员） | 拟休假时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 注:2月1日前报送至人事科邮箱：pjw375@163.com |