培训请假单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 请假人姓名 |  |
| 请假人职务 |  | 联系电话 |  |
| 单位意见 | 因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因（请写明具体原因），无法参加山东辖区期货经营机构行业文化建设培训，特此请假，并委派本单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（职务）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）代为参与。负责人签名并加盖单位公章：2024年7月 日 |