**自筹经费聘用人员开通/关闭OA申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 工号 |  |
| 用工部门 |  | 聘用人 |  |
| 申请原因：聘用人签字： 年 月 日  |
| 用工部门意见：同意开通 部门盖章：  年 月 日 |
| 学校意见：   经办人签字： 盖章：  年 月 日  |