**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 | | | |