

LEAVE APPLICATION FORM 假期申請表

APPLICATION FOR ANNUAL LEAVE 年 假
申請類別 SICK LEAVE 病 假
 OTHERS 其 他 _____

Name 姓名 : _____

Position 職位 : _____

Duration 期間 : _____ to 至 _____

Total hours 總共時數 : _____ hours 小時

Applied by
申請人

Approved by
批核人

Signature 簽署
Date 日期

Signature 簽署
Date 日期