**附件 1**

**中国人民大学长期病休教职工信息反馈表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 聘用岗位 |  |
| 信息反馈时间 | | 由 年 月 日至 年 月 日，共计：3 个月 | | | | |
| 医院诊断结论：（应另附诊断证明原件） | | | | | | |
| 单位审核意见 |  | | | | | |
| 人事处备案意见 |  | | | | | |
| 备注 | | | | | | |

单位： 填表日期： 年 月 日

备注：1、此反馈表一式两份，所在单位与人事处各留一份，每三个月反馈一次。2、医院诊断应另附诊断证明书原件。

- 10 -