附件3：

超工作量劳务酬金发放申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | 事前申报  日期 |  |
| 申报经办人 |  | 工作地点 |  |
| 申报类别 | □法定节假日 □工作日非工作时间 □兼有 | | |
| 预计工作时间  （以实际工作量清单为准） |  | | |
| 申报事由 |  | | |
| 工作人员名单 |  | | |
| 单位负责人  审核意见 | 签字（公章）： | | |
| 分管校领导  审批意见 | 签字： | | |