附件1：

遂昌县教职工疗休养审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 在职职工数 |  | | 已安排职工数 | |  |
| 本学年批次 | 第 批 | | 本次安排职工数 | |  |
| 本次（批次）疗休养名单 | 名单附后 | | | | |
| 组织疗休养承办单位 |  | | | | |
| 日程安排 |  | 路线  安排 | |  | |
| 申报单位  意 见 | 学校工会意见（章）  年 月 日 | | | 学校行政意见（章）  年 月 日 | |
| 教育局意见 | 县教育工会审批意见（章）  年 月 日 | | | 教育局党组审批意见（章）  年 月 日 | |
| 县总工会意见 | 职工服务中心负责人意见  （签字）（盖章）  年 月 日 | | | 分管主席意见  年 月 日 | |

注：此表一式4份，审批后基层工会和承办单位各一份，县教育工会一份，县总工会职工服务中心留一份。

附件2：

遂昌县 教职工外出外出疗休养名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **身份证号码** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

承办单位（旅行社）名称：

承办单位负责人： 电话：

承办单位联系人： 电话：

学校联系人： 电话：

学校负责人： 电话：

附件 3

关于同意组织职工疗休养的批复

（样 张）

201 第 号

工会：

根据《遂昌县职工疗休养管理工作办法（试行）》，经审查，原则同意你会职工疗休养计划：

1.本年度（批次）可参加疗休养职工共 人，具体名单详见你会报送的《遂昌县职工疗休养审批表》；

2.实施本次职工疗休养的承办单位为 。

请严格执行疗休养工作的有关政策规定，认真做好职工疗休养的组织实施工作。

此复。

遂昌县总工会职工服务中心（盖章）

201 年 月 日

（注：此件一式两份，下发基层工会一份，县总工会职工服务中心留存一份。）

附件 4

遂昌县职工疗休养承办旅行社名单

1. 遂昌联合旅游有限公司（四星）

地址：遂昌县妙高街道水阁路 150-152号  
联系人：毛 伟 13777692777（622777） 0578-8129066传真：0578-8129055

2.遂昌绿谷旅行社有限公司（四星）

地址：遂昌县妙高街道茗月山庄 19号  
联系人：王耀璋13615780699（580699） 0578-8198616  
传真：0578-8132616

3.遂昌县含晖旅行社有限公司 （三星）

地址：遂昌县龙谷路 43－45号  
联系人：刘朔锦13957046705（646705） 0578-8132132  
传真：0578-8130997

4.遂昌中青旅旅游有限公司（三星）

地址：遂昌县凯恩路 184-185号  
联系人：范建武13957046266（646266） 0578-8127655  
传真：0578-8127822