**调 休 申 请 单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 部门 | |  |
| 加班时间 |  | | | |
| 调休时间 |  | | 天数 |  |
| 部门主管意见 | 签名：  年 月 日 | | | |
| 公司领导意见 | 签名：  年 月 日 | | | |