**四川太极大药房连锁有限公司**

**离职申请表**

**（2014年1月版）**

填报时间：2016.3.6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 李玲 | 性别 | 女 | 出生日期 | | 1983.1.10 | | 进公司时间 | 2011.3.30 |
| 岗 位 | 营业员 | 人员ID | 5817 | 文化程度 | | 中专 | | 离岗时间**（必填）** | 2016.3.6 |
| 毕业院校 | **第三军医大成都军医学院** | | | | | | 门店 | **万宇店** | |
| 离职原因 | □ 职业发展空间受限 | | | | □ 不适应企业的管理模式 | | | | |
| □ 薪酬待遇过低 | | | | □ 配偶或子女在异地 | | | | |
| □ 其它原因： 因为个人身体原因 | | | | | | | | |
| 离职申请及去向 | 回家养病休息  离职申请人签字（手写）：李玲   2016年 3 月6日 | | | | | | | | |
| 店长意见（请写明离职时间、离职原因） | **因该员工个人身体不适不能上班，申请2016年3月6日离职。**  **同意离职 马雪**  **2016.3.6** | | | | | | | | |
| 片长意见 |  | | | | | | | | |
| 营运部意见 |  | | | | | | | | |

填表说明：本表由离职员工本人填写并签字，经店长、片区主管、部门经理签字后交人事部。

**四川太极大药房连锁有限公司门店离职员工工作交接表**

**（2014年1月版）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 李玲 | 人员ID | 5817 | 门店 | 万宇店 | 正式  离职日期 | 2016.3.6 |
| 店长签字 | **（请店长确认有无盘点赔付、门店赔款、单品种考核等及门店钥匙、保险柜钥匙交还后再行签字，签字视为各项赔付及交接已完成，若有特殊情况请说明）门店暂无各项赔付，若有从其次月工资中扣发。 马雪 2016.3.6** | | | | | | |
| 片长签字 |  | | | | | | |
| 营运部意见 |  | | | | | | |
| 办公室 | 1. 工作服，冬（ ）套，夏（ ）套，头花（女） □ 2、工作牌 □ 3、其它：   办公室经办人： 办理日期： | | | | | | |
| 财务部 | 1、备用金，金额（ ）元（须财务部确认）□ 2、发票 □ 3、抵用券 □ 4、店面银行卡及密码 □ 5、团购赊销应收帐 □ 6、店面收入费用记录本 □ 7、未报销票据 □ 8、个人欠款 □ 9、其它：   财务部经办人： 办理日期： | | | | | | |
| 人事关系（由人力资源部填写） | 五险办停年月 （ 年 月）  公积金办停年月（ 年 月）  停薪日期 （ 年 月 日） 其它：   经办人： 办理日期： | | | | | | |

**员工本人确认签字：**

**（在职期间由本人所产生的盘点赔付、其他赔款等情况可在离职后从提成中扣发）**

填表说明：本表用于公司门店店员离职，离职员工必须**在店长、片长确认签字后**再按上表部门顺序**依次**办理相关手续，否则不予办理。