

附件 1

加班误餐补助审批单

填报时间	姓 名	加班日期（周 ）	加班时间（时长）	补助标准	加班地点
		20 年 月 日（周 ）	____-____（__小时）	☐ 一餐 ☐ 两餐	
		20 年 月 日（周 ）	____-____（__小时）	☐ 一餐 ☐ 两餐	
		20 年 月 日（周 ）	____-____（__小时）	☐ 一餐 ☐ 两餐	
		20 年 月 日（周 ）	____-____（__小时）	☐ 一餐 ☐ 两餐	
加班事项					
填表人		部门负责人 意见		领导审批意见	