

职务代理人变更表

部门：

填单日期：

员工编号	姓名	职称	职员类别	第一 职务代理人	第二 职务代理人
核 决 权 限					
董事长	执行长	营运长/财务总监	理级主管		申请人
			一级主管	二/三级主管	

人事行政部： _____