**蚌埠医学院研究生请假条**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 请假条（存根联） | 姓名 |  | 学号 |  |
| 班级 |  | 联系电话 |  |
| 请假时间 | 年 月 日 时 —— 年 月 日 时 |
| 请假事由 |  |
| 目的地 |  | 出行方式 |  |
| 导师审批 | 签字：年 月 日 | 辅导员审批 | 签字：年 月 日 |
| 培养单位审批 | 签字：公章：  年 月 日 | 研究生院审批 | 签字：公章：  年 月 日 |
|  | 经请假报备外出的学生，合理规划外出路线和出行方式，正确佩戴口罩，做好个人卫生防护，并及时完成晨午检打卡，如实报告活动轨迹和身体健康状况。返校前，履行销假手续。 |
| ***一*** *式 两 份 ，对 折 保 存* |
| 请假条（学生联） | 姓名 |  | 学号 |  |
| 班级 |  | 联系电话 |  |
| 请假时间 | 年 月 日 时 —— 年 月 日 时 |
| 请假事由 |  |
| 目的地 |  | 出行方式 |  |
| 导师审批 | 签字：年 月 日 | 辅导员审批 | 签字：年 月 日 |
| 培养单位审批 | 签字：公章：  年 月 日 | 研究生院审批 | 签字：公章：  年 月 日 |
| 经请假报备外出的学生，合理规划外出路线和出行方式，正确佩戴口罩，做好个人卫生防护，并及时完成晨午检打卡，如实报告活动轨迹和身体健康状况。返校前，履行销假手续。 |