**安徽医科大学实习生请假申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 学号 |  | | 年级 | |  |
| 移动电话 |  | | | 学院 | |  | | | | 专业 | |  |
| 现实习单位 | | |  | | | | 目前所在科室 | |  | | | |
| 请假时间 | | |  | | | | | | 共计天数 | |  | |
| 请假事由 | | 学生签名：  家长签名：  （因病附诊断证明） 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 实习单位审核意见 | | 带教老师 | | | 签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 教研室主任**/**科室主任 | | | 签名：  年 月 日 （盖章） | | | | | | | |
| 实习生管理部门 | | | 签名：  年 月 日 （盖章） | | | | | | | |
| 学院审核意见 | | 辅导员 | | | 签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院领导 | | | 签名：  年 月 日 （盖章） | | | | | | | |
| 学生处审核意见 | | 签名：  年 月 日 （盖章） | | | | | | | | | | |
| 教务处意见 | | 年 月 日 （盖章） | | | | | | | | | | |

**注：请假1天内由带教老师审批，3天以内由带教老师和教研室主任/科室主任审批，3天以上、1周以内由实习单位实习生管理部门审批，请假条由实习单位实习生管理部门存档；1周以上报学院、学生处、教务处审批。原件由教务处保存，复印件由实习单位保存。**