

中国科学院武汉教育基地

中国科学院武汉教育基地学生请假单

姓名		性别		学号		导师	
培养单位					联系电话		
请假课程 (请标注授课日期)							
申 请 理 由	<input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 从 年 月 日到 年 月 日, 请假 天。 本人签名 年 月 日						
请 假	导师意见			培养单位研究生部意见			
	签名:			签名: 盖章:			
	教育基地办公室意见						
	审批人:						
说 明	1. 因病请假, 须提供医院证明。如确需请事假, 经提供有关证明, 酌情准假。 2. 一周以内由所在培养单位研究生部负责人批准; 一周以上须经培养单位主管教学的所级领导批准。 3. 请假需事前请假, 不得事后补办请假手续。						

◆该表一式两份, 一份由教育基地办公室备案, 一份交给授课老师。