**山西中医药大学研究生请假审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 院** |  | **班 级** |  | | **专 业** | |  |
| **姓 名** |  | | **学 号** | |  | | |
| **联系电话** |  | | **导师**  **联系电话** | |  | | |
| **请假原因**  **（事/病）** | **事假□ (单次最长不超过14天,每学期累计不超过30天)**  **病假□ (每学期病假、事假累计不超过42天)**  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| **请假时间** | **自 年 月 日至 年 月 日（共计 天）** | | | | | | |
| **以上部分由学生本人如实填写** | | | | | | | |
| **导师意见** | 签字：  年 月 日 | | | | | | |
| **辅导员意见** | 签字：  年 月 日 | | | | | | |
| **3日以内请假须以上审批** | | | | | | | |
| **学院意见** | 签章：  年 月 日 | | | | | | |
| **14日以内请假须以上审批** | | | | | | | |
| **研工部意见** | 签章：  年 月 日 | | | | | | |
| **14日以上请假须以上审批** | | | | | | | |
| **销假日期**  **（返校销假时填写）** | | **年 月 日** | | | | | |
| **············由此分开,以上部分辅导员留存,以下部分学生留存···············**  **请假审批表（附联 凭此销假）** | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | | **班 级** | |  | |
| **联系方式** |  | | | **请假类型** | | **事假□ 病假□** | |
| **请假时间** | **自 年 月 日至 年 月 日（共计 天）** | | | | | | |