**桂林医学院实习期间请假审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 年级专业 |  | | 学号 | |  |
| 所属  院系 |  | 联系电话 | |  | | | 学生  生源地 | |  |
| 所在实习单位 |  | | | | | | | | |
| 请假  时间 | 年 月 日～年 月 日（合计 天） | | | | | | | | |
| 请假  原因 |  | | | | | 请假  去向 | |  | |
| 实习生  承诺 | 1.本人请假的相关事宜已经告诉父母，并取得父母同意。  2.请假期间本人保证注意人身安全，遵纪守法，不参与各种违法乱纪的  3.实习结束后，将通过补实习的方式完成因请假所耽搁的实习任务。  实习生签字： 日期：  学生家长签字： 日期：  联系电话： | | | | | | | | |
| 带教老师意见 | 签字： 日期 | | | | | | | | |
| 科室负责人  意见 | 签字： 日期 | | | | | | | | |
| 实习  医院  意见 | 盖章（签字）： 日期： | | | | | | | | |
| 二级学  院（系）  审批  意见 | 辅导员签字： 日期：    二级学院盖章（签字）： 日期： | | | | | | | | |
| 教务处审批  意见 | 盖章（签字）： 日期： | | | | | | | | |