|  |
| --- |
| **天津中医药大学研究生请假/离津申请表** |
| 学号 | 　 | 姓名 | 　 | 性别 | 　 |
| 专业 | 　 | 学位层次 | 博士（ ） | 培养类型 | 学术型（ ） |
| 硕士（ ） | 专业型（ ） |
| 联系电话 |  | 家庭电话 | （区号 ） |
| 家庭住址 |  |
| 离校/离津目的地 | **（不离校离津可不填）** |
| 请假事由 | **（病假需二级以上医院相关证明）** |
| 请假日期 | 自20 年 月 日起至20 年 月 日止 |
| 轮转科室意见 |  签名（章）： 年 月 日 |
| 导师意见 |  签名： 年 月 日 |
| 规培负责人意见(石光) | 非规培生无需确认此项签名（章）： 年 月 日 |
| 辅导员意见 | 是否有学生与家长沟通记录（辅导员核查）：是（ ） 否（ ）辅导员签名（章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |
| **附： 辅导员处留存** |  |