附件九：

中药学院研究生因事请假申请表

所在班级 申请日期

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生日期 |  | |
| 性 别 |  | 本人电话 |  | |
| 学   号 |  | 导师姓名  与电话 |  | |
| 专   业 |  |  | |
| 请假理由  简 述 | 申请人（签字）：  年 月 日 | | | |
| 导师意见 | 导 师（签字）：  年 月 日 | | | |
| 学院审查  意 见 | 辅导员 **签字**： | | | 教学培养 **签字**： |
| 学生工作领导**签字**：  年 月 日 | | | 教学培养领导 **签章**：  年 月 日 |

注：本表一式二份，学院培养办、学办各执一份。