**山西医科大学本科生长假审批表**

 **编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 院、系（部） |  | 专 业 |  | 学号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 请假类型 | 病假 （ ） 事假 （ ） |
| 请假时间 |  年 月 日------ 年 月 日 |
| 请假理由 | 学生本人签字： 年 月 日 |
| 家长知情同意书 | 家长本人签字：联系电话：年 月 日 |
| 思想政治辅导员意见 | 签字： 年 月 日 |
| 院、系（部）意见 |  签字： （盖章）年 月 日 |
| 学生工作部（处）意见 | 签字： （盖章）年 月 日 |
| 销假情况 |   同学已于 年 月 日安全返回学校。思想政治辅导员签字：年 月 日 |

注：1、本表适用于本科生两周以上病假、一周以上事假请假使用。

2、各院、系（部）要做好对请假原因的核实工作，并将原始材料妥善保留。

3、本表一式两份，学生工作部（处）留存一份，院、系（部）留存一份。