

四川大学华西临床医学院 MBBS 实习生请假条（此联留实习科室）

MBBS Intern Leave Approval Letter (For Department)

Personal Info.	Name				Grade	
	Student ID		Duration	From To (YYYY-MM-DD)	Cell No.	
Reason	<p>I'll take full responsibility for everything during my leave.</p> <p>Signature: _____ Application Date: _____</p>					
The Academic Affairs Department	是否同意请假 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如离蓉/离境是否已联系家长 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 请假时长是否超出科室实习时长的 1/3 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			审批建议：（如请假超过 3 天请辅导员所在部门的领导审批）  辅导员签字：  教务部领导签字：  _____ 年 月 日		
College Leadership	以下情况之一，院领导应做审批： 1、请假时间超过 5 天以上； 2、有特殊原因需要请假； 3、跨实习科室请假。			审批建议：  <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意  学院领导*签字：  _____ 年 月 日		
Note	如有疑问请致电辅导员 学生的辅导员联系电话：					

-----\*学院领导是指学生所在学院主管教学的院级领导，特此备注-----

四川大学华西临床医学院 MBBS 实习生请假条（此联留教务部）

MBBS Intern Leave Approval Letter (For Counsellor)

Name			Department		
Student ID		Duration	From To (YYYY-MM-DD)		
Reason	<p>I'll take full responsibility for everything during my leave.</p> <p>Signature: _____ Application Date: _____</p> <p>If you are leaving Chengdu/China, please state your destination: _____</p>				
Department	科室是否同意请假 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否需要补实习 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 补实习_____天		审批建议：（如请假超过 5 天，请科室教学主任审批）  带习老师签字：  科室主任签字：  _____ 年 月 日		