

附件 1:

安徽医科大学第一附属医院进修生请假申请表

姓名		性别		进修编号		移动电话	
原单位				目前所在科室			
返回的地区				交通工具	<input type="checkbox"/> 自驾	<input type="checkbox"/> 公共交通	<input type="checkbox"/> 其他
请假时间					共计天数		
请假事由	<p style="text-align: right;">签名: _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(因病附诊断证明、因工作附单位证明、因考试晋升等附有关材料)</p>						
进修科室审核	带教老师			<p style="text-align: right;">签名: _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
	病区主任/科室主任			<p style="text-align: right;">签名: _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">(盖章)</p>			
医务处意见	<p style="text-align: right;">年 月 日 (盖章)</p>						

注: 请假 1 天内由带教老师审批, 3 天以内由带教老师和病区主任/科室主任审批, 3 天以上须原单位来函, 并由医务处审批。原件由医务处保存, 复印件由科室保存。

-----沿虚线裁开-----

准假条

同意 科 同志请假 天, 假期从 年 月 日开始, 到 年 月 日结束。

年 月 日