



请 假 申 请 单

人员类型	<input type="checkbox"/> 规培医师 <input type="checkbox"/> 进修医师 <input type="checkbox"/> 在校研究生 <input type="checkbox"/> 实习生				
姓名		届别		科室	
假别	<input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 产假 <input type="checkbox"/> 公休 <input type="checkbox"/> 探亲 <input type="checkbox"/> 开会 <input type="checkbox"/> 其他				
请假事由					
拟请假天数	天	起止日期			
指导老师 意见	指导老师签字： 年 月 日				
科室意见	主任签字： 年 月 日				
毕业后教育 管理办公室 意见	盖章： 年 月 日				