新乡医学院三全学院学生销假单

（疫情版）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **书院** |  | **学号** |  |
| **假 类** |  | **销假时间** | 年 月 日 | | |
| **健康状况**  **行程轨迹** | 学生签名： 年 月 日 | | | | |
| **辅导员意见** | 签 名： 年 月 日 | | | | |
| **书院意见** | （公章）  签 名： 年 月 日 | | | | |
| **学务部意见** | （公章）  签 名： 年 月 日 | | | | |

1. 此表仅在疫情期间使用，请按照流程落实销假手续。
2. 附件需提供行程码，健康码，48小时核酸。