附件2：

新乡医学院三全学院学生请假单

（疫情版）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **书院** |  | **学号** |  |
| **假 类** |  | **时间** | 年 月 日至 年 月 日 | | |
| **事 因** | 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 | | | | |
| **主管院领导意见** | 签 名： 年 月 日 | | | | |

此表仅在疫情期间使用，请按照流程落实请假手续。