**附件**

**自然科学史研究所研究生请假单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **学号** |  | **导师姓名** |  |
| **家庭**  **住址** | |  | | | | | **邮编** |  |
| **家长** | |  | **工作单位** |  | | | **本人电话** |  |
| **家长电话** |  |
| **申**  **请**  **理**  **由** | □病假□事假□从 年 月 日到 年 月 日，请假 天。 | | | | | | | |
| 本人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| **请**  **假** | 门诊部意见(诊断证明可另附纸)    签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 指导教师意见  签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 研究所学生工作负责人意见  审批人： 年 月 日 | | | | | 研究所主管学生工作的所级领导意见  审批人： 年 月 日 | | |
| **销**  **假** | 指导教师意见  签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 研究所学生工作负责人意见  审批人： 年 月 日 | | | | | 研究所主管学生工作的所级领导意见  审批人： 年 月 日 | | |
| **说**  **明** | 1.学生因病请假，在校期间须凭校医院证明，外出期间须经县级以上（二级甲等以上）医院证明。学生一般不得请事假。如确需请事假，经提供有关证明，酌情准假。  2.一周以内由研究生部负责人批准；一周以上须经研究所主管学生工作的所领导批准。  3.病假超过两个月者，必须办理休学手续。无故旷学超过10个工作日的，按照《中国科学院大学学生管理规定》作退学处理。 | | | | | | | |