物理学系本科生请假申请单

姓名	班 级	
学 号	联系方式	
紧急联系人	联系方式	
请假时间		
请假理由		签 字: 日 期:
班主任 / 辅 导员(或带 队教师)意 见		签 字: 日 期:
学园负责人 意见		签 字: 日 期:

备注:

- 1、因病请假须附校医院证明;
- 2、请假 2 周以内由班主任或辅导员审批 (校外教学活动由带队教师审批);
- 3、请假2周以上的,由方磊老师审批;
- 4、学生请假经审批同意后,向任课教师告知请假事宜。