医学院事假（病假）审批单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 请假事由： | | | |
| 请假期间：  年 月 日—— 年 月 日  共 天 | | | |
| 分管领导意见 |  | | |
| 单位负责人意见 |  | | |
| 备注 | | | |
| 填表日期： 年 月 日 | | | |

注：1、因私有事或因病必须填写，审批后交办公室备案；

2、病假要附医院诊断证明书。