**河西学院附属张掖人民医院进修、实习医生请销假申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 专业 |  | 工作单位/学校（班级） |  |
| 学习科室 |  | 类别 |  □进修 □实习  |
| 请假时间 | 年 月 日 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 |
| 请假事由 | □事假 □病假 □其他 | 电话 |  |
| 请假期间去向 |  | 科室带教老师 |  |
| 请假原因 |  本人签字： 年 月 日 |
| 科室管理员意见 |  签字： 年 月 日 |
| 科室主任意见 |  主任（负责人）签字： 年 月 日 |
| 教学科研部意见 | 主任签字： 年 月 日 盖章 |
| 科室销假情况：签名： 年 月 日 | 教学科研部销假情况：签名： 年 月 日 |

备注：1.本表为进修、实习医生请假专用，一式二份，一份科室留存，一份交教学科研部备案；假期结束到科室报到后至教学科研部销假交回科室。

2.请假三天以内，经科室管理员签注意见后，由科室主任批准，交教学科研部备案；请假三天以上者，经科室主任签注意见后报教学科研部批准。

3.实习医生累计请假七天以上，履行所在学校请假手续。