**住院医师请假/销假表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 培训专业 |  | 轮转科室 |  |
| 联系电话 |  | 类别 | □本院 □委培 □研究生 | | |
| 请假类别：  □产假 □病假 □事假 □其他（ ） | | | | | |
| 请假时间：  自 年 月 日至 年 月 日，共请假 天 | | | | | |
| 请假事由：  签名： 日期： | | | | | |
| 带教老师意见：  签名： 日期： | | | | | |
| 科主任意见： 签名： 日期： | | | | | |
| 专业基地负责人意见： 签名： 日期： | | | | | |
| 科教部意见：  签名： 日期： | | | | | |
| 销假时间：  销假人签名： 日期： | | | | | |

科教部制

2021年1月