**邵阳市中心医院研究生疫情期间请假申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 带教老师 |  |
| 学号 |  | 专业 |  | 学位类型 |  |
| 学校 |  | 联系电话 |  | 直系亲属联系电话 |  |
| 离院日期 |  | | 返院日期 |  | |
| 离校承诺及申请原因 | 离校承诺  1、离校期间，保持通讯工具畅通，与家长、导师、辅导员保持密切联系，每天及时准确地汇报自己的行踪及健康情况。  2、离校期间，本人将严格遵守国家法律法规和公民道德行为规范，增强安全责任意识，若出现一切涉及人身、财产等安全事故或感染，一切后果由本人自行承担，与学校、医院无关。  3、避免去人群聚集尤其是空气流通较差的地方，禁止在外聚餐。  4、返邵之后务必先与导师及辅导员联系，办理销假手续之后才能返回医院及宿舍。  本人已完全知晓以上内容，并信守承诺！  申请原因：  申请人（承诺人）签字： 日期： | | | | |
| 导师意见 | 签名： 日期： | | | | |
| 科室意见 | 签名：  日期： | | 住培基地意见 | 签名：    日期： | |
| 教学办  意见 | 签字（盖章）：  日期： | | | | |
| 返院销假  情况 | 签字（盖章）： 日期： | | | | |