编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

江西中医药大学研究生请假登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 院系 |  | 专业 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 类别 | □省内□省外 |
| 学号 |  | 导师 |  | 请假时间 |  月 日-- 月 日 |
| 请假详细原因 | 具体去向（具体到小区/村）： 请假人签名： 年 月 日 |
| 导师意见 |  导师签名： 年 月 日 |
| 科室意见 |  科室签名： 年 月 日 |
| 院系意见 |  负责人签名： 盖章： 年 月 日 |
| 研究生部意见 |  负责人签名： 盖章： 年 月 日 |