**高能物理研究所学生请假单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学号** |  |
| **研究室** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **导师姓名** |  | **导师电话** |  | **导师邮箱** |  |
| **申****请****理****由** |  |
| □病假□事假□从 年 月 日到 年 月 日，请假 天。 |
| 本人签名 年 月 日 |
| **请****假** | 导师意见签名： 年 月 日 | 研究室（中心）学生工作负责人意见审批人： 年 月 日 |
| 教育处意见审批人： 年 月 日 | 主管学生所领导意见审批人： 年 月 日 |
| **销****假** | 导师意见签名： 年 月 日 | 教育处意见审批人： 年 月 日 |
| **说****明** | 1.学生因病请假，在所期间须凭医院（或所医务室）证明，外出期间须经县级以上医院证明。学生一般不得请事假。如确需请事假，经提供有关证明，酌情准假。2. 一周以内由所在研究所室审核，教育处审批；一周以上须经所在研究所主管学生工作的所级领导批准。3.病假超过两个月者，必须办理休学手续。一学期内事假累计超过一个月者，按退学处理。 |
| ◆本表一式一份，由教育处存档备查。 |