凯原法学院学生请假审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 学 号 |  | 性别 |  |
| 班 级 |  | 专业 |  |
| 家庭地址 |  | 邮编 |  |
| 家庭电话 |  | 手机号码 |  | 宿舍 |  |
| 请假原因： 申请人（签名）： 年 月 日 |
| 请假时间 | 自 年 月 日 至 年 月 日 |
| 学生办公室意见：签名： （盖章） 年 月 日 |
| 主管教学副院长意见：签名： 年 月 日  |

**注：请假三天以上须由主管教学副院长签署意见。**