浙江大学医学院2014级学生外出请假单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 班 级 |  | 手 机 |  |
| 家长姓名 |  | 家长手机 |  |
| 外出时间 | 2019年 月 日 —— 2019年 月 日 |
| 外出地点 |  |
| 外出原因及同行人员联系方式 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺，实习及课程全部完成，上述情况属实，且家长已知晓，外出期间注意言行举止和人身安全。本人签字： 2019年 月 日 |
| 班主任意见 | 班主任签字： 2019年 月 日 |

注：本表一式两份，外出前一周，须由班主任审核。一份交由班主任存档，一份交至医学院团委学工办辅导员处（紫金港校区医综604室或华家池校区中心南楼543室）。