**请假申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 培训专业 |  |
| 请假时间 | 年 月 日至 年 月 日 | 天数 |  |
| 请假类别 | 病假 事假 婚假 产假 丧假 | 具体去向 |  |
| 请假事由 |  | 联系电话 | 本人 |  |
| 家属 |  |
| 专业基地和亚专业基地意见 | 专业基地主任签章 | 主管部门意见 | 主管部门盖章 |
| 科主任签章 |
| 教学秘书签章 |
| 带教老师签章 |
|  | 住培办主任签章 |
| 申请人 |  | 申请时间 |  | 轮转科室 |  | 届别 |  |

【**备注：此请假条为1天以上请假使用，如需请假，各项信息填写完整，提前上交住培办。**】

**说明：**

1、住培学员因各类事由请假须按照流程逐一请假签字，否则视为未请假。

2、请病假需提供赤峰学院附属医院或上级医院的病情诊断证明；事假需说明事假理由。

3、假条须经专业基地、科室和住培办公室主任签章后方有效，教学秘书做好登记存档，及时填报考勤并录入到《内蒙古自治区住院医师规范化培训管理系统》；

4、在请假期间，学员应注意安全，发生意外事故由本人负责；

5、请假结束后必须及时到住培办公室和所在科室销假。若如期未归，需向住培办公室和所在轮转科室联系说明缘由，如续假应补交请假条，请假天数将按照实际销假日期计算最终请假天数;

6、销假时间： 年 月 日 销假人：

——————————————————————————————

 科室（存根）

 我因 ，请假 天，

从 年 月 日到 年 月 日。

请老师批准！

请假人： 请假时间： 年 月 日

销假人： 销假时间： 年 月 日

本人电话： 家属电话：