

| | | | |
|--|-------------------------|------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | 本人: | 家长: |
| | (共 天) | 本学期已累计请假天数 | 天 |
| | 学生签字: _____ 年 月 日 | | |
| | 签字 _____ 年 月 日 | | (请假超过 3 天的请班主任征求家长意见) |
| | 主任(科长)签字: _____ 年 月 日 | | |
| | 领导签字: | 学院盖章 | 年 月 日 |
| | 已于_____年_____月_____日备案。 | 部门盖章 | 年 月 日 |
| | 经办人签字: _____ 年 月 日 | | |

注: 1. 学生请假, 3 天以内由班主任审批, 学院学生办登记; 4—15 (含 15 天) 由学院学生办出提初步意见, 由分管学生工作领导(副书记)审批, 校属学院备案; 15 天以上由学院教学办出提初步意见, 由院长审批, 报学生处备案。因病、因事一学期内累计请假 ≥ 30 天(或超过本学期总学时三分之一)的学生必须办理休学手续。

2. 本审批表于 2017 年 9 月 1 日启用, 可由大理大学学生处网站下载。