**研究生请假审批单**

学院 专业 年 月 日

|  |
| --- |
| 姓名 学号 联系电话 请假时间： 年 月 日至 年 月 日 共 天请假理由(附证明)：请假期间所缺课程及课时数： 学生签字： 年 月 日导师意见： 导师签字： 年 月 日 学院意见： 主管院长签字： 年 月 日 |
| 销假时间： 学生签字： 年 月 日 |

注：同一学期内累计请假超过45天，需办理休学手续。