常州大学怀德学院请假条

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  | 宿舍号 |  |
| 学号 |  | 去向 |  | 联系方式 |  |
| 请假事由 | 注意：1.学生请假时间原则上不得超过三天，特殊情况需报上级审批；  2.学生在校外期间人身、财产安全均由学生自己负责。  学生签字： | | | | |
| 请假时间 | 年 月 日 节 ------ 年 月 日 节 | | | | |
| 任课教师  意见 | 签字： | | | | |
| 辅导员  意见 | 签字： | | | | |
| 家长意见/联系方式 | 签字： | | | | |

注：此请假条一式三份，各个审批单位需留存一份。请假时间段中如涉及上课，需要任课教师同意签字后，此请假条才能生效。