附件1：

潍坊医学院学生请假单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 请假人 |  | 所在学院、  班级 |  | |
| 联系方式 |  | 请假时间 | 自 年 月 日  至 年 月 日 | |
| 体温监测情况 |  | 是否有发热、干咳、乏力、鼻塞、咽痛、腹泻等症状 | | 是□ 否□ |
| 事 由 |  | | | |
| 行程安排及乘坐的交通工具 |  | | | |
| 拟返校到达潍坊时间 |  | | | |
| 辅导员意见 | 年 月 日 | | | |
| 学院意见  （签字盖章） | 年 月 日 | | | |
| 销假时间 | 年 月 日 | | | |

备注：此表一式三份，学院、学生、保卫处各保留一份。