**临床药理研究所学生离校请假审批单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 学号 |  |
| 请假时间 | |  | 前往地点 |  |
| 搭乘何种交通工具 |  |
| 请  假  事  由 | 签名：  日期： | | | |
| 导师意见 | 签名：  日期： | | | |