新乡医学院请假条

填表日期：{{year}}年{{month}}月{{day}}日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | {{name}} | 学 号 | {{sno}} | | 院 系 | {{college}} | |
| 年 级 | {{grade}} | | | 联系方式 | | {{phone}} | |
| 请假时间 | {{syear}}年{{smonth}}月{{sday}}日 至{{eyear}}年{{emonth}}月{{eday}}日 | | | | | 请假天数 | {{dno}}天 |
| 请假  事由 | {{reason}}  本人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 辅导员  意见 | {{reply}}  辅导员签字：  年 月 日 | | | | | | |