**复旦大学附属中山医院青浦分院住院医师规范化培训请假单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | ${doctorName} | | 工 号 | ${userCode} | 培训基地 | ${orgName} |
| 目前轮转科室 | | | ${schDeptName} | | | |
| 轮转时间 | | | ${schDeptStartDate} 至 ${schDeptEndDate} | | | |
| 请假事由 | | 公休、其他（请填写）： | | | | |
| 请假起止日期 | | | ${startDate} 至 ${endDate}，共${intervalDays}天 | | | |
| 请假理由说明：${doctorRemarks}  本人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 轮转科室主任意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 基地主任意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 轮转科室教学秘书意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 教研室意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 考勤员意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 科教科负责人意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 人力资源部意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 医院意见：  签名：  年 月 日 | | | | | | |