**住院医师规范化培训学员病产假请假单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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} | | | | |
| 类型 | | 住院病假□、 出院后病假□、 门急诊病假□、 产假□ | | | | |
| 请假起止日期 | | ${startDate} 至 ${endDate}，共 ${intervalDays} 天 | | | | |
| 请假理由说明：${doctorRemarks}  如病假未结束提前返院工作，必须向科教科提出书面申请，否则不计入轮转。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 轮转科室教学秘书意见：  （请教学秘书向科主任及教研室主任通报） 签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 考勤员意见：  （请考勤员向基地主任及基地教学秘书通报） 签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 科教科意见：  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 | | | | | | |