

# 学生军事训练病假申请表

附件 份

|   |                         |  |                |                            |                |  |             |
|---|-------------------------|--|----------------|----------------------------|----------------|--|-------------|
| 学<br>生<br>情<br>况<br>及<br>病<br>假<br>原<br>因                                   | 姓名                      |  | 学号             |                            | 班主任            |  | 近期1寸<br>免冠照 |
|   | 学院                      |  | 班级             |                            | 联系方式           |  |             |
|   | 申请时间                    |  | 从 年 月 日至 年 月 日 |                            |                |  |             |
|   | 病假原因                    |  |                |                            |                |  |             |
| 医务室诊断证明：<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>医生签名： _____ 年 ____ 月 ____ 日 |                         |  |                |                            |                |  |             |
| 班<br>主<br>任<br>意<br>见   | 签字（盖章）：<br>日期：          |  |                | 二<br>级<br>学<br>院<br>意<br>见 | 签字（盖章）：<br>日期： |  |             |
| 安<br>全<br>保<br>卫<br>处<br>意<br>见   | 签字（盖章）： _____ 日期： _____ |  |                |                            |                |  |             |