**请 假 条（存根）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  | | 目的地  详细地址 | |  |
| 学号 |  | 电话 |  | |
| 外出时间 | 年 月 日至 月 日 | | | 返校时间 | | 月 日 时 | |
| 请假事由 | 保证人（申请人）签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 辅导员审批意见及签名：    年 月 日 | | 院系领导审批意见：  年 月 日 | | | 学生处（研究生学院）审批意见：    年 月 日 | | |
| 销假时间及备注事项 |  | | | | | | |

备注：学生因紧急情况或突发因素需紧急外出使用本假条

1.本假条需写明具体原因和行程地点，经辅导员、院系领导、学生处（研究生学院）审批后方可生效，存根交予辅导员留存管理，学生返校后须向辅导员办理销假。

2.疫情全闭环管理期间，返校时须提供石家庄市48小时内两次核酸检测阴性报告（间隔24小时），就医的须持医生诊断证明，考试的须有准考证。

3.进校后，原则上在隔离区隔离1天。

------------------------------------------------------------------------------------------------

**请 假 条**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  | 目的地  详细地址 |  |
| 学号 |  | 电话 |  |
| 外出时间 | 年 月 日至 月 日 | | | 返校时间 | 月 日 时 |
| 请假事由 | 保证人（申请人）签字： 年 月 日 | | | | |
| 辅导员审批意见及签名：    年 月 日 | | 院系领导审批意见：    （公章）  年 月 日 | | 学生处（研究生学院）审批意见：    （公章）  年 月 日 | |

备注：学生因紧急情况或突发因素需紧急外出使用本假条

1.本假条需写明具体原因和行程地点，经辅导员、院系领导、学生处（研究生学院）审批后方可生效，存根交予辅导员留存管理，学生返校后须向辅导员办理销假。

2.疫情全闭环管理期间，返校时须提供石家庄市48小时内两次核酸检测阴性报告（间隔24小时），就医的须持医生诊断证明，考试的须有准考证。

3.进校后，原则上在隔离区隔离1天。