**临床药理研究所学生离校请假审批单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 请假时间 |  | 前往地点 |  |
| 搭乘何种交通工具 |  |
| 请假事由 | 签名： 日期：  |
| 导师意见 | 签名： 日期：  |