附件3

保山市中医医院进修人员请假申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 进修科室 |  |
| 原单位名称 |  | 申请日期 |  |
| 请假事由： |
| 请假时间： 年 月 日至 年 月 日共 天 |
| 带教老师签字 |  | 科主任签字 |  |
| 科教科意见： 科教科（盖章） 年 月 日 |
| 销假日期： |
| 备注：病假需附上就诊医院病情诊断证明 |