|  |
| --- |
| **中共上海健康医学院委员会党校****学员请假申请表** |
| 学院（部） | 姓 名 | 培训班名称 |
|  |  |  |
| 请假事由 |  |
| 假期 |   |
| 所在二级党组织意见 |  签 章：  |
| 　 |  年 月 日 |
| 党校意见 |  签 章： |
| 　 |  年 月 日 |

注：学员如因请假未参加学习，需于课后三日内提交补课学习体会至党校。