|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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。