华南师范大学阿伯丁数据科学与人工智能学院学生请假申请单

**Aberdeen Institute of Data Science and Artificial Intelligence, South China Normal University Application Form for Student Absence**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人信息Student Information** | | | | | | | | | |
| 姓 名  Student Name |  | | | | | 性别  Gender | |  | |
| 学 号  Student ID | 华南师范大学SCNU | | |  | | 所 在 年 级  Grade | |  | |
| 阿伯丁大学UoA | | |  | |
| 专 业 名 称  Programme Name |  | | | | | 联 系 电 话  Phone Number | |  | |
| **申请事项Application Matters** | | | | | | | | | |
| 请 假 原 因  Absence Reason | 1. 因病请假（须附校医院证明）(illness, please attach the medical certificate) 2. 其他原因（证明材料附后）(other good reasons, please attach the supporting materials)       本人签名 (Signature)： 日期 (Date)： | | | | | | | | |
| 请 假 时 间  Absence Time | 自 年 月 日至 年 月 日 共 天  From\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(DD/MM/YYYY) to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(DD/MM/YYYY), in total of\_\_\_\_(Days) | | | | | | | | |
| 请假课程/活动  Absence Course/Activity | 日期  Date | 教学周  Teaching Week | | | 星期  The day of the week | | 课程名称/活动名称  Course/Activity Name | | 上课时间  Class Time |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
| 学院意见（请假一周以内的，由院系主管领导批准）  **School Approval (It shall be approved by the school itself if the students ask for leave within 7 days.)** | | | | | | | | | |
| 辅导员意见  (Student Counselor's Opinion) | | | 签名： 日期： 年　　　月　　　日  (Signature): Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(DD/MM/YYYY) | | | | | | |
| 任课教师/活动组织者意见  (Lecturer/activity organizer’s Opinion) | | | 签名： 日期： 年　　　月　　　日  (Signature): Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(DD/MM/YYYY) | | | | | | |
| 主管院领导意见  (Academic Dean’s Opinion) | | | 签名： （盖章）日期： 年　　　月　　　日  (Signature): (seal) Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(DD/MM/YYYY) | | | | | | |
| 教务处意见（请假一周以上三周以内的，须由教务处批准）  **University Academic Office Approval (It shall be approved by the University Academic Office if the students ask for leave within 1-3 weeks.)** | | | | | | | | | |
| 签名： （盖章） 日期： 年　　　月　　　日  Signature: (Seal) Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(DD/MM/YYYY) | | | | | | | | | |
| 学校意见（请假三周以上者，由院系和教务处研究后，报主管校长批准）  **University Approval (It shall be approved by the vice president for education if the students ask for leave over 3 weeks.)** | | | | | | | | | |
| 主管校长签名： （盖章） 日期： 年　　　月　　　日  Vice president’s Signature: (Seal) Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(DD/MM/YYYY) | | | | | | | | | |