学生离肥审批单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 系、班级 |  |
| 拟离肥时间 | 年 月 日 | 拟返回时间 | 年 月 日 |
| 事由 |  | 联系方式 |  |
| 目的地 |  省 市 区 |
| 详细地址 |  |
| 出行方式 | □ 自驾□ 公共交通（车次或航班及座位号） |
| 辅导员意见 | 辅导员（签名） 年 月 日  |
| 院系意见 | 二级学院主任（书记）（签名） 年 月 日 |
| 防控办报备意见 | 负责人（签名） 年 月 日 |
| 学院负责人审批意见 | 学院负责人（签名） 年 月 日 |