



澳門大學  
UNIVERSIDADE DE MACAU

ICMS 學生請假申請表  
(醫藥管理研究方向博士生及醫藥管理專業碩士生適用)

**適用範圍**

適用於所有醫藥管理研究方向博士生及醫藥管理專業碩士生，除校方訂定的週假、節假日以及院方規定的休假日外，所有離校情況均需請假，如有疑問，請聯絡第三座四樓實驗室技術員。

學生姓名：\_\_\_\_\_

學生證編號：□-□□-□□□□-□

入學日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

上課老師簽名(缺課如適用)：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**注意**

請假必須在離校前至少七個工作天作出申請，將填好的申請表交到第三座四樓實驗室技術員處並在申請後三個工作天自行查詢結果，如未獲回覆而擅自離校者，視為無故缺席。

**缺勤資料**

缺勤時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

缺勤原因：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

缺勤期間有效聯絡方式(手機、住宅電話或電郵)：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

行程：\_\_\_\_\_

**需跟進事項及安排**

1. \_\_\_\_\_

跟進人簽名確認：\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

跟進人簽名確認：\_\_\_\_\_

**由指導老師填寫**

同意       不同意

簽名：\_\_\_\_\_ 日期： / /

**學生聲明(本人聲明以上資料真實無誤)**

簽名：\_\_\_\_\_ 日期： / /

**由ICMS實驗室管理及安全委員會管理組填寫(如適用)**

收件人：\_\_\_\_\_

批准       不批准

收件日期： / /

簽名：\_\_\_\_\_

**延遲回校**

如遇不可預見及避免的情況(如生病)需要延遲回校，必須盡快以電郵或電話向指導老師及實驗室技術員報告情況及延遲天數，期間的工作及學習安排亦要妥善處理並讓相應的協助人員得悉情況。