**中国科学院长春应用化学研究所研究生**

**请销假管理办法**

应化所研字[2023]47号

**第一条** 为加强研究生的组织纪律性，维护正常的教学秩序，根据中国科学技术大学学生请假与考勤相关规定，制定本办法。

**第二条** 研究生请假不超过三日由导师批准，请假时间在三日至一周的，需填写请假单，由班主任签署意见后报教育处负责人审批，超过一周由主管教育处的所领导审批，经批准后方能生效。如需续假，应及时办理续假手续。

**第三条** 事假一般不得超过两周，因病请假应附上病情材料，病假一般不得超过两个月，如超两个月需办理休学手续。

**第四条** 未请假或请假未经批准离开应化所，以及请假期满而未续假或续假未批准而逾期不返回的，视为无故旷学，按《中国科学技术大学学生违纪处分实施细则》相关规定处分。

**第五条** 研究生请假期满，必须亲自到教育处办理销假手续。

**第六条** 请假理由必须真实，如发现弄虚作假，有伪造行为者，视情节轻重，给予批评教育直至纪律处分。

**第七条** 本办法自2024年1月1日起开始施行。

**第八条** 本办法由中国科学院长春应用化学研究所教育处负责解释。

附件：

1.中国科学院长春应用化学研究所研究生请假单

2.中国科学院长春应用化学研究所国际学生请假单

**中国科学院长春应用化学研究所研究生请假单**

课题组：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **学号** |  | **导师姓名** |  |
| **家庭**  **住址** | |  | | | | | **邮编** |  |
| **家长** | |  | **工作单位** |  | | | **本人电话** |  |
| **家长电话** |  |
| **申**  **请**  **理**  **由** |  | | | | | | | |
| □病假□事假□从 年 月 日到 年 月 日，请假 天。 | | | | | | | |
| 本人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| **请**  **假** | 导师意见  签名： 年 月 日 | | | | | 班主任意见  签名： 年 月 日 | | |
| 教育处负责人意见  审批人： 年 月 日 | | | | | 研究所主管学生工作的所级领导意见  （**一周以上需**）  审批人： 年 月 日 | | |
| **销**  **假** | 班主任意见  审批人： 年 月 日 | | | | | 教育处负责人意见  审批人： 年 月 日 | | |
| **说**  **明** | 1.学生因病请假，在校期间须凭医院证明，外出期间须经县级以上医院证明。学生一般不得请事假。如确需请事假，经提供有关证明，酌情准假。  2. **一周以**内由教育处负责人批准；**一周以上**须经研究所主管学生工作的所级领导批准。请假**两周以上**需报校学生处备案。  3.病假超过两个月者，必须办理休学手续。一学期内事假累计超过一个月者，按退学处理。 | | | | | | | |
| ◆本表一式一份，请假两周以内（包括两周）由教育处存档备查。 | | | | | | | | |

**中国科学院长春应用化学研究所国际学生请假单**

**Application Form for Leave**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名：**  **Name** | **学号：**  **Student No.** |
| **国籍：**  **Nationality** | **经费类别**  **Scholarship Type:** |
| **所在院系：**  **Department** | |
| **导师：**  **Supervisor** | |
| **请假时间Date:**  从from 年/y 月/m 日/d 至to 年/y 月/m 日/d  **请假种类Category:**  公假academic leave 病假sick leave 私假personal leave  学校规定假期 school holidays  **具体事由Reason in details:**  **学生签字Signature：** | |
| **导师意见Supervisor’s Comments：**  （说明：公假，即因参加由学校、院系组织或导师安排的外出实习、社会实践、科研工作、学术交流等校外活动而提出的请假。非病假或公假原因的请假，皆为私假。寒暑假期间，经导师批准的休假视为学校规定假期，由导师审批、国际学院备案。）  **导师签字：**  **日期：** | |
| **国际学院意见 International College**  **审批人签字：**  **日期：** | |

Please submit the form to International College, R213 in International Building, USTC East campus, **for final approval**.