**公假单**

 月 日（周 ）— 月 日（周 ），因参加（活动组织方）组织开展的 （活动名称）。下列同学，因故无法出席相关时间课程，盼给予批假。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 学号 | 学院 | 班级 | 涉及课程 | 任课教师 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

特此证明！造成不便，恳请理解支持！

（以上请假人员经核准，共 名，超出无效）

部门负责人签字： 盖章：

部门负责人签字： 盖章：

 年 月 日