**浙江音乐学院学生公假申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经办人 |  | 联系电话： |  |
| 公假时间 |  | | |
| 公假原因 |  | | |
| 公假学生（注明学生所在系、班级、姓名、课程信息） | （可附表） | | |
| 教学单位（部门） 意见 | 教学单位（部门）负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | |
| 艺术处意见 | 艺术处负责人签字： （盖章）    年 月 日 | | |
| 教务处审核意见 | 教务处负责人签字： （盖章）    年 月 日 | | |