**附件1**

**广西医科大学2022年实习生自愿返乡申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 本人联系电话 |  |
| 所在学院 |  | 年级班级 |  | 专业 |  |
| 辅导员姓名及电话 |  | | 家长姓名  及电话 |  | |
| 实习单位 |  | | 实习科室 |  | |
| 目的地  （详细到门牌号） |  | | | | |
| 去向地联系人及电话 |  | | | | |
| 离岗返乡时间 | 年 月 日 | | | | |
| 拟返岗时间 | 年 月 日 | | | | |
| 离岗返乡申请 | 根据本人实际情况，本人自愿申请于 年 月 日离岗返乡，离岗返乡途中及假期期间自觉做好个人防护。**因个人原因导致无法按时完成实习教学任务的由本人自行负责。**  个人签名：  年 月 日 | | | | |
| 实习单位实习教学管理部门意见 |  | | | | |
| 二级学院学生管理部门意见 |  | | | | |
| 其它需要说明的情况 |  | | | | |