

上海大学研究生因公外出证明（医疗报销用）

学号		姓名		民族	
性别		身份证号		手机	
院系		专业			
攻读学位	<input type="checkbox"/> 硕士生 <input type="checkbox"/> 博士生		培养类别	<input type="checkbox"/> 非定向 <input type="checkbox"/> 定向 <input type="checkbox"/> 计划外自筹	
外出事由	<input type="checkbox"/> 沪外联合培养 <input type="checkbox"/> 实习 <input type="checkbox"/> 开会 <input type="checkbox"/> 课题研究 <input type="checkbox"/> 社会实践、社会调查 <input type="checkbox"/> 其他，请注明_____				
外出时间	年 月 日 —— 年 月 日				
外出地点	省 <small>(直辖市 自治区)</small>		市(区)	就诊公立医院 名称(限一家)	
本人情况说明：					
导师意见：					
签名：_____ 年 月 日					
学院意见（或研究生院、研工部意见）：					
签字（盖章）：_____ 年 月 日					
校医院意见：					
签字（盖章）：_____ 年 月 日					

特别说明：

1. 本表适用于上海大学在校全日制非在职（非定向）研究生前往上海以外地区时填写并上交。
2. 研究生外出五天以上者，必须先按照《上海大学研究生考勤请假制度》规定办理好请假手续，否则此表无效。