

青蒿素研究中心请假单

姓名		科室	
请假时间	年 月 日	至	年 月 日
请假类型和事由（附证明）：			
<p>本人签字： 年 月 日</p>			
所在科室负责人意见： <p>签字： 年 月 日</p>			
中心领导意见： <p>签字： 年 月 日</p>			