附件4

邵阳学院医学类专业（专科）学生实习离校

通知单

学院: 专业班级:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_班长:\_ 辅导员:

|  |  |
| --- | --- |
| 计划财务处 | 签字（盖章）：年 月 日 |
| 后勤服务中心 | 签字（盖章）：年 月 日 |
| 图书馆 | 签字（盖章）：年 月 日 |
| 学 院 | 签字（盖章）：年 月 日 |
| 学生工作部（处） | 签字（盖章）： 年 月 日 |

**备注：1.计财处盖章设七里坪校区计财处缴费大厅；图书馆盖章设七里坪图书馆12楼医学书库（5月22日集中办理）；后勤处盖章设梅子井二办公楼一楼124办公室、西湖校区：一号公寓宿管员值班室。学生工作部（处）盖章设梅子井二办公楼一楼113办公室。**

 **2.请毕业生以班为单位，办好实习前离校手续，并于6月4日前将此表交至学生工作部（处）113办公室。**