|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 馬偕醫學院 護理學系 實習學生請假單 年 月 日填表 | | | | | | | | | | | |
|  | 學號 | | 姓名 | | 班級/座號 | | | 連絡電話 | | | 實習單位 |
| 請假人 |  | |  | |  | | |  | | |  |
| 請假  原因 | 公假  事假  病假  喪假  給假 | | | | 所附證明 | 師長證明  醫院證明  家長證明  訃文  其他 | | | | | |
| 請假  日期 | 自 年 月 日 時 分起  至 年 月 日 時 分止 | | | | 共計 日 時 分 | | | | | | |
| 補實習日期 | 自 年 月 日 時 分起  至 年 月 日 時 分止 | | | | 共計 日 時 分 | | | | | | |
| 准假者 | 實習指導老師 |  | | | 護理長 | |  | | | | |
| 實習負責老師 |  | | 導師 |  | | | | 系主任 |  | |

第一聯:實習指導老師存檔

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 馬偕醫學院 護理學系 實習學生請假單 年 月 日填表 | | | | | | | | | | | |
|  | 學號 | | 姓名 | | 班級/座號 | | | 連絡電話 | | | 實習單位 |
| 請假人 |  | |  | |  | | |  | | |  |
| 請假  原因 | 公假  事假  病假  喪假  給假 | | | | 所附證明 | 師長證明  醫院證明  家長證明  訃文  其他 | | | | | |
| 請假  日期 | 自 年 月 日 時 分起  至 年 月 日 時 分止 | | | | 共計 日 時 分 | | | | | | |
| 補實習日期 | 自 年 月 日 時 分起  至 年 月 日 時 分止 | | | | 共計 日 時 分 | | | | | | |
| 准假者 | 實習指導老師 |  | | | 護理長 | |  | | | | |
| 實習負責老師 |  | | 導師 |  | | | | 系主任 |  | |

第二聯:一併轉交實習指導老師，轉陳實習負責老師存檔