|  |
| --- |
|  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