

# 新生醫護管理專科學校 護理科學生實習請假單

新生醫護管理專科學校   護 理 科   實 習 學 生 請 假 單													
姓 名		班 級		學 號		實習機構		第一聯：存學校護理科					
請 假 事 由				證明文件	<input type="checkbox"/> 事假：家長證明 <input type="checkbox"/> 喪假：訃文 <input type="checkbox"/> 病假：診斷證明 <input type="checkbox"/> 公假：公文影本(可後補件)								
請 假 時 數	天	時	起 時	訖 間	自 至	年 年	月 月			日 日	時 時	分 分	起 止
實 習 單 位	護 理 主 任 (護 理 督 導)					護 理 長							
學 校 護理科	實 習 組					實習指導教師							
批 示				家 長 簽 章		學 生 簽 章				年   月   日填			

新生醫護管理專科學校   護 理 科   實 習 學 生 請 假 單													
姓 名		班 級		學 號		實習機構		第二聯：學生留存					
請 假 事 由				證明文件	<input type="checkbox"/> 事假：家長證明 <input type="checkbox"/> 喪假：訃文 <input type="checkbox"/> 病假：診斷證明 <input type="checkbox"/> 公假：公文影本(可後補件)								
請 假 時 數	天	時	起 時	訖 間	自 至	年 年	月 月			日 日	時 時	分 分	起 止
實 習 單 位	護 理 主 任 (護 理 督 導)					護 理 長							
學 校 護理科	實 習 組					實習指導教師							
批 示				家 長 簽 章		學 生 簽 章				年   月   日填			