弘光科技大學 護理系 實習學生請假/補班單

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 學  號 |  | | 學制 | |  | | 實習單位 |  | | | 實習科別 |  |
| 請假日期 | 自 年 月 日 | | | | | | | | 上午  下午 | 時起 | | | 共 日 時 | | |
| 至 年 月 日 | | | | | | | | 上午  下午 | 時止 | | |
| 假別 | 假 | 事由 |  | | | | 需補班  時數 | |  | | | 證明文件 |  | | |
| 批示 | 指導老師： | | | | 實習  單位 | | 護理長： | | | | | 護理部： | | | |
| 學生簽章： | | | | | | | | | | | | | | | |

一、實際補班狀況：   
□不需補班(公假、喪假)

□已於原單位補班 日期/時間起迄： 共 小時/輔導老師簽章：

□未補班/未補完時數： 小時 原因：

二、未來補班計畫：實習結束後2個月內需補完應補班時數  
□回原單位補班   
 日期/時間起迄： 共 小時 /輔導老師簽章：

□由系上安排補班   
 地點：   
 日期/時間起迄： 共 小時 /輔導老師簽章：

FM-20110-309

表單修訂日109.11.09

保存期限：3年