

長榮大學醫務管理學系學生實習期間請假單-學校

申請時間： 年 月 日

姓名		學號		
實習機構			實習機構	學校
假別	<input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 喪假 <input type="checkbox"/> 其他_____	口頭請假	月/日/時	月/日/時
事由說明				
請假時數	自 月 日 時 至 月 日 時	證明文件		
學校實習老師核章：				
系所主任核章：				

請假流程圖

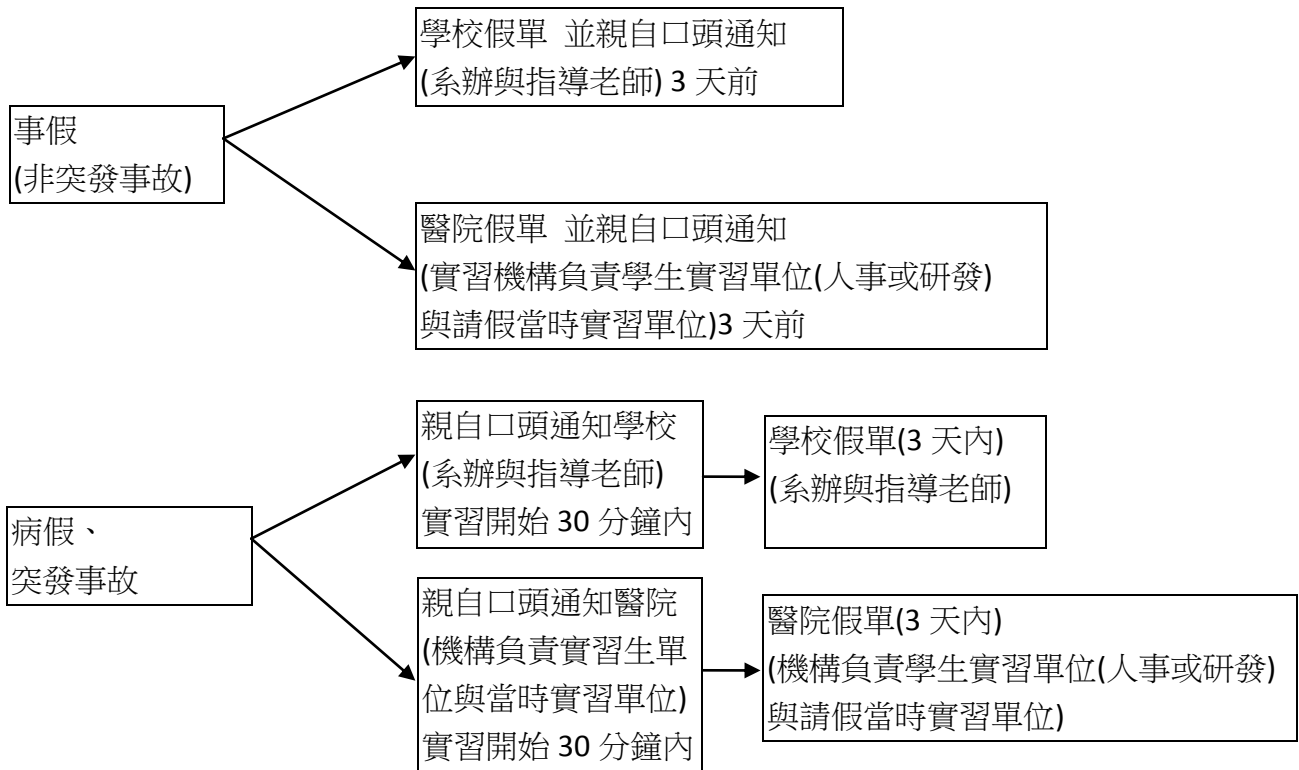


圖 長榮大學醫務管理學系實習請假流程