

長庚大學呼吸治療學系 實習學生請假單

請假人			實習醫院及單位		
班級	姓名	學號	實習科目	實習醫院	實習單位
請假事由			假別		
			☐	事假	天
			☐	病假	天
			☐	公假	天
			☐	遲到	小時
請假時間			補班時間		
年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分 共 天 時 分			年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分 共 天 時 分		
臨床實習輔導老師			實習單位主管		

一式二聯 *此聯核准後由實習單位存查

長庚大學呼吸治療學系 實習學生請假單

請假人			實習醫院及單位		
班級	姓名	學號	實習科目	實習醫院	實習單位
請假事由			假別		
			☐	事假	天
			☐	病假	天
			☐	公假	天
			☐	遲到	小時
請假時間			補班時間		
年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分 共 天 時 分			年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分 共 天 時 分		
臨床實習輔導老師			實習單位主管		
實習科目負責老師			系主任		

*此聯核准後由學生寄回系上存查

填寫日期： 年 月 日