

填寫時程：實習過程中，有任何相關問題須反應，皆可填寫此表回傳系辦。情況緊急時，請先連繫各單位負責訪視老師或班級導師。

新生醫護管理專科學校 醫藥保健商務科 校外實習問題聯絡單

學生姓名		填表日期
學號		年 月 日
實習機構		
問題詳述		
填表學生簽名		
處理情形紀錄		
後續追蹤紀錄		

同學詳述問題簽章，請將此表科辦信箱辦公室 dmhb@mail.hsc.edu.tw

或寄達學校(325-44 桃園市龍潭區中豐路高平段 418 號新生醫護管理專科學校 醫藥保健商務科 收)。

