

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校 醫藥保健商務科 實習請假單

第一聯 批准後送實習單位登記抽存

實習機構		實習部門/單位	
姓名		學號	
組別/系級		手機號碼	
請假日期	____年__月__日__時__分起 ~ ____年__月__日__時__分迄 共計____天____小時		
請假原因	<input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 喪假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 公傷假		
所附證明	<input type="checkbox"/> 醫院證明 <input type="checkbox"/> 家長證明 <input type="checkbox"/> 訃文 <input type="checkbox"/> 喜帖 <input type="checkbox"/> 其他_____		
核准人	實習單位承辦人		實習單位主管
附記	一、請假須檢附相關證明，以利核准人審核。 二、第一聯請於實習單位留存，第二聯請繳至系辦以利備查。		

第二聯 批准後送科辦備查抽存

實習機構		實習部門/單位	
姓名		學號	
組別/系級		手機號碼	
請假日期	____年__月__日__時__分起 ~ ____年__月__日__時__分迄 共計____天____小時		
請假原因	<input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 喪假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 公傷假		
所附證明	<input type="checkbox"/> 醫院證明 <input type="checkbox"/> 家長證明 <input type="checkbox"/> 訃文 <input type="checkbox"/> 喜帖 <input type="checkbox"/> 其他_____		
核准人	實習單位承辦人		實習單位主管
附記	一、請假須檢附相關證明，以利核准人審核。 二、第一聯請於實習單位留存，第二聯請繳至系辦以利備查。		