

證明單

茲證明護理科 _____ 於 _____ 年 _____ 月 _____ 日
至 _____ 年 _____ 月 _____ 日期間因本人（家人）確診致居家隔離，
因居家隔離期間仍可處理學校事務，屬居家上班，特此證明（請檢
附-衛福部核發隔離通知書）。

本人居隔期間-實習單位 _____ 之臨床實習課程，改為
線上課程；線上課程期間為 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____
月 _____ 日止，實習生名單如下：

學 號	姓 名

護理科實習組組長：

護理科主任：

日 期：