

康寧學校財團法人康寧大學
實習指導教師
請假單

年 月 日

員工編號	實習醫院	職別	姓名	假別	事由	
請假時間	自 年 月 日 時起至 年 月 日 時止 共 日 / 共 小時					
日期		實習單位	代理人			請假人簽章
月	日		姓名	簽章	電話	
					實習組組長	
					護理科主任	

實習組登錄：