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：