證明單

茲證明護理科實習課程： ，實習單位 科別 病房，實習教師 ，實習梯次： 年 月 日至 年 月 日止梯次之臨床實習課程，因實習生確診故改為線上課程；線上課程期間為 年 月 日至 年 月 日止，實習生名單如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學 號 | 實習生姓名 | 確診與否 |
|  |  | □非確診者□確診者，請附居隔證明單 |
|  |  | □非確診者□確診者，請附居隔證明單 |
|  |  | □非確診者□確診者，請附居隔證明單 |
|  |  | □非確診者□確診者，請附居隔證明單 |
|  |  | □非確診者□確診者，請附居隔證明單 |
|  |  | □非確診者□確診者，請附居隔證明單 |
|  |  | □非確診者□確診者，請附居隔證明單 |

護理科實習組組長： 護理科主任： 日 期：