

線上實習程證明單

茲證明因護理科_____課程規劃，實習教師_____

及實習生共_____名（名單如下），_____實習單位_____

科別_____病房，線上實習課程期間為： 年 月 日

至 年 月 日止。

實習生名單如下：

學 號	姓 名

實習教師簽章：

護理科實習組組長：

護理科主任：

年 月 日