

崇仁醫護管理專科學校老人服務事業管理科

補實習記錄單

補實習學生姓名		學 號			
請假日期		假別			
應補實習時數/天數					
請假之實習單位					
補實習之實習單位					
補實習記錄：					
補實習日期	時 間	補 實 習 日 數	實習指導教師 簽 章	科辦	
				登錄	核銷假

註:實習學生依假別補實習並填寫【學生補實習紀錄單】，由實習指導教師簽核確認完成補實習時數後，送回科辦銷假。