

請假單 (不敷使用時請至系辦領取或自行影印):簽核後請自行黏貼於見習記錄本

運動醫學系見習請假單				
1. 填表日期：西元      年      月      日				
2. 請假日期：西元      年      月      日 時間：自      :      至      :				
3. 見習點：_____				
4. 請假事由： <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假_				
5. 說明：				
簽      核				
申請人員簽名	實習人員簽名	日期	系主任簽名	日期

請假單 (不敷使用時請至系辦領取):簽核後請繳交給教學助理(TA)

運動醫學系見習請假單				
1. 填表日期：西元      年      月      日 填寫人：_____				
2. 請假日期：西元      年      月      日 時間：_____				
3. 見習點：_____				
4. 請假事由： <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假_				
5. 說明：				
簽      核				
申請人員簽名	實習人員簽名	日期	系主任簽名	日期