弘光科技大學 護理科系實習指導調班申請單

學制: 實習指導醫院： 單位： 教師姓名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | 原排班日期 | 更動後之日期 | 調班原因敘述 | 學生同意簽名 |
|  |  |  |  |  |

※備註：調班前請先報備實習組，並以假日補班為原則，如需以每天補班(1~2小時)方式進行，需先經實習組同意後方可執行。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位護理長核章（請蓋職章） | 實習組長 | 系副主任 | 系科主任 |
|  |  |  |  |

 FM-20110-302

 表單修訂日期：107.04.18

 保存期限：一年

------------------------------------**-(請撕開使用，繳交一聯即可)**----------------------------------------

弘光科技大學 護理科系實習指導調班申請單

學制: 實習指導醫院： 單位： 教師姓名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | 原排班日期 | 更動後之日期 | 調班原因敘述 | 學生同意簽名 |
|  |  |  |  |  |

※備註：調班前請先報備實習組，並以假日補班為原則，如需以每天補班(1~2小時)方式進行，需先經實習組同意後方可執行。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位護理長核章（請蓋職章） | 實習組長 | 系副主任 | 系科主任 |
|  |  |  |  |

 FM-20110-302

 表單修訂日期：107.04.18

 保存期限：一年