護理系科導師職務代理申請表

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人 | 護理系 年制 年 班 導師 |
| 申請原因 |  |
| 代理期間 | 民國 年 月 日 起 至 年 月 日 止 |
| 擬辦 | 1. 請事先向貴班學生說明。
2. 於班會時引介代理導師。
3. 代理費用自行移轉。
 | 申請人簽名：代理人簽名： |
| 組長 |  | 單位主管 |  | 院長 |  | 學務處 |  |