

高雄榮民總醫院實(見)習學生／進修人員請假單

卡	號	請 假 人 姓 名	代 理 人 姓 名	實 習 單 位
事	由			
請 假 時 間	年 月 日 時 至 年 月 日 時 共 天			
請 假 人 簽 章	批 示 (主 管 或 總 醫 師)		教 學 研 究 部	

填寫日期： 年 月 日 *此聯核准後由進修實(見)習單位存查

* **請假前二週**至教研部填寫請假單→教研部送臨床單位簽章→通過：請假單由教研部存查；
未通過：教研部通知學生/進修人員。

* 臨時請病假或遇重大事故者請主動以電話、書信或託人向總醫師及教學研究部報備，事後檢附相關證明文件補辦請假手續。

高雄榮民總醫院實(見)習學生／進修人員請假單

卡	號	請 假 人 姓 名	代 理 人 姓 名	實 習 單 位
事	由			
請 假 時 間	年 月 日 時 至 年 月 日 時 共 天			
請 假 人 簽 章	批 示 (主 管 或 總 醫 師)		教 學 研 究 部	

*此聯核准後送教學研究部存查