弘光科技大學 **護理科** 實習指導調班申請單

學制: 五專 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） | 實習業務主責組長  | 科主任 |
|  |  |  |

 FM-20118-004

 表單修訂日期：110.03.08

 保存期限：1年

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

弘光科技大學 **護理科**實習指導調班申請單

學制: 五專 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） | 實習業務主責組長  | 科主任 |
|  |  |  |

 FM-20118-004

 表單修訂日期：110.03.08

 保存期限：1年