

# 運動醫學系見習 紀錄表

\_\_\_\_\_學年<sup>上/下</sup>學期

(時期)	年 月 日至 年 月 日	本頁總時數	小時	累積總時數	小時
日期	時間 (折抵時數)	見習 地點	見習工作內容要記		負責人簽名
	____:____ ~ ____:____ (     )				
	____:____ ~ ____:____ (     )				
	____:____ ~ ____:____ (     )				
	____:____ ~ ____:____ (     )				
	____:____ ~ ____:____ (     )				