

## 運動醫學系實習請假單

學號：	姓名：
請假日期：民國      年      月      日	實習點：
<p>請假事由：</p> <p><input type="checkbox"/> 支援學系承接賽事活動：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 支援實習單位需求：_____ - _____</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p> <p>請假：</p> <p><input type="checkbox"/> 公假(需行公文至學系)</p> <p><input type="checkbox"/> 事(病)假(需1:2補假)，已告知實習團長，團長簽名：_____</p>	
簽核	
實習單位負責人或指導老師	系主任

請自行影印使用