**國立臺北護理健康大學 學年度第二學期 健康事業管理系**

**實習生出勤紀錄（附件十一）**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**機構**

實習期間：民國 11 年 2 月 日至民國 11 年 5 月 日學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 星 期 | 簽到 | 簽退 | 實習單位老師簽章 | 備註 |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

備註：1.實習結束當天，請小組長負責收齊後，提供給機構老師施打成績參考用，並上傳電子檔至iClass給系上老師存參。

2.實習單位如有差勤紀錄，可用其代替，不夠請自行複印。