|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **弘光科技大學語言治療與聽力學系**  **學生實習請假單** | | | | | | 第  一  聯  ：  實  習  單  位  留  存 |
| 姓名 |  | 學號 |  | 實習單位 |  |
| 請假日期  起迄時間 | 自 年 月 日 時 分起 至 年 月 日 時 分止 | | | | |
| 請假事由 |  | | | | |
| 申請人簽名 | 年 月 日 | | | | |
| 實習單位簽核 |  | | 訪視老師簽核 |  | |

-----------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **弘光科技大學語言治療與聽力學系**  **學生實習請假單** | | | | | | 第  二  聯  ：  學  生  留  存 |
| 姓名 |  | 學號 |  | 實習單位 |  |
| 請假日期  起迄時間 | 自 年 月 日 時 分起 至 年 月 日 時 分止 | | | | |
| 請假事由 |  | | | | |
| 申請人簽名 | 年 月 日 | | | | |
| 實習單位簽核 |  | | 訪視老師簽核 |  | |

-----------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **弘光科技大學語言治療與聽力學系**  **學生實習請假單** | | | | | | 第  三  聯  ：  系  上  留  存 |
| 姓名 |  | 學號 |  | 實習單位 |  |
| 請假日期  起迄時間 | 自 年 月 日 時 分起 至 年 月 日 時 分止 | | | | |
| 請假事由 |  | | | | |
| 申請人簽名 | 年 月 日 | | | | |
| 實習單位簽核 |  | | 訪視老師簽核 |  | |

FM-20181-015 表單修訂日期：114.01.07 保存期限：四年