

仁德醫護管理專科學校 口腔衛生學科 實習學生出勤紀錄表

填表說明

1. 實習機構及學生姓名請確實填寫，實習機構未有分科者免填實習科別。
2. 請確實填寫日期，填寫格式為：民國年/月份/日期，月份及日期應以雙位數標示(例 110/01/01)。
3. 請確實填寫時段，填寫格式為：時：分，皆以雙位數標示(例 09：30)
4. 每一診次即填寫一行，若當日有多於一診時應分行填寫，每一診次之時段依各單位規範為準。
5. 每一診次結束前後應確實簽到及簽退。
6. 每一診次簽退後應交由單位實習指導教師簽名，簽名後始得認列時數。
7. 紀錄表僅記錄出勤時段，有請假者請填寫補時數時之日期與時間。
8. 本紀錄表請分科填寫，若輪替至下一實習科別時應列印新表格填寫。
9. 本紀錄表請於至單位報到前印妥，攜至各單位/科別報到。
10. 列印本表時，僅列印第二頁之表格即可，並統一使用 A4 單面列印。

仁德醫護管理專科學校 口腔衛生學科 實習學生出勤紀錄表

實習機構：

實習科別：

實習學生：

日期	日期	時段	簽到	簽退	臨床教師簽名
01	/ /	:			
02	/ /	:			
03	/ /	:			
04	/ /	:			
05	/ /	:			
06	/ /	:			
07	/ /	:			
08	/ /	:			
09	/ /	:			
10	/ /	:			
11	/ /	:			
12	/ /	:			
13	/ /	:			
14	/ /	:			
15	/ /	:			
16	/ /	:			
17	/ /	:			
18	/ /	:			
19	/ /	:			
20	/ /	:			