

臺北醫學大學食品安全學系學生產業實習請假單			日期：
學生名稱		假 由	假
實習單位		事 由	
期 間	自 年 月 日 時至 年 月 日 時止，共計 天		
證明文件		實習單位指導 老師簽名	
備 註			

(第一聯學生存查)

臺北醫學大學食品安全學系學生產業實習請假單			日期：
學生名稱		假 由	假
實習單位		事 由	
期 間	自 年 月 日 時至 年 月 日 時止，共計 天		
證明文件		實習單位指導 老師簽名	
備 註			

(第二聯實習單位存查)

臺北醫學大學食品安全學系學生產業實習請假單			日期：
學生名稱		假 由	假
實習單位		事 由	
期 間	自 年 月 日 時至 年 月 日 時止，共計 天		
證明文件		實習單位指導 老師簽名	
備 註			

(第三聯系辦存查) 請假後五日內，請將請假單第三聯擲交系辦存查。