附件八

**臺北醫學大學食品安全學系**

**產業實習同意書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。