

國立臺灣大學醫學院附設醫院實習醫師請假單

姓名		實習部		實習病房	
電腦代號			聯絡電話		
假別	事由		(請詳細填寫因何事或何病)		
請假時間	自 年 月 日上午 時起 至 年 月 日下午 時止			共 日 時	證明文件
申請人簽章	教學 CR 核章	病房 CR 核章	單位主管核章		
<div style="display: flex;"> <div style="width: 10%; border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">備註</div> <div style="padding-left: 10px;"> <p>一、 實習醫師請假單須經實習單位主管核章後再送達教學部存查。</p> <p>二、 全體實習醫師休假得在內科及外科實習時，擇期各休假壹週。</p> <p>三、 實習醫師壹年內有貳週假期，其餘請假應經實習之醫療部主任核准，並按照學生請假規則向學務分處辦理；超過兩星期者需要補實習。</p> </div> </div>					