

衛生福利部疾病管制署實（研）習人員請假單

填表日期：(西元) 年 月 日

姓名		申請學校(機關)名稱	
實（研）習單位			
請假日期	自 (西元) 年 月 日	上 (下) 午	時
	至 (西元) 年 月 日	上 (下) 午	時
請假時數			
請假事由			
實（研）習 單位主管簽章			
	(西元)	年	月 日