

**國立高雄師範大學聽力學語言治療碩士班
實習請假單**

姓名			
學號			
假別	<input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 其他		
請假日時數	自 年 月 日 上/下午 時 分 至 年 月 日 上/下午 時 分 自 年 月 日 上/下午 時 分 至 年 月 日 上/下午 時 分		
附證明文件	<二日以上病假應檢具合法醫療機構或醫師證明書>		
請假人(簽章)	實習督導	實習授課教師	系辦公室
中 華 民 國 年 月 日			

說明：學生請假總天數(含病假)原則上不超過七天，如需請假實習生應儘早通知實習單位與授課老師，請假天數須於之後補齊，無故缺席者扣學期總成績10分。