|  |
| --- |
| 仁 德 醫 護 管 理 專 科 學 校 **生技製藥經營管理** 科**實 習 學 生 報 到 單** |
| 姓名 |  | 實習報到單位 |  |
| 輔導教師 |  | 輔導教師電話 |  |
| 本 人 已 於 民 國 年 月 日 於 報 到開 始 實 習 ，茲 以 證 明 ! |
| 實習學生簽 章 |  | 報 到 單 位 主 管 簽 章 |  |

第一聯：實習單位/學生 留存

|  |
| --- |
| 仁 德 醫 護 管 理 專 科 學 校 **生技製藥經營管理** 科**實 習 學 生 報 到 單** |
| 姓名 |  | 實習報到單位 |  |
| 報到單位主管及聯絡電話 |  |
| 本 人 已 於 民 國 年 月 日 於 報 到開 始 實 習 ，茲 以 證 明 ! |
| 實習學生簽 章 |  | 報 到 單 位 主 管 簽 章 |  |

第二聯：寄回學校 留存