

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

第\_\_\_\_\_學年度 第\_\_\_\_\_學期

學生校外實習前說明會學生簽到表

辦理日期/時間： 年 月 日 (星期 ) ; 00:00~00:00

年級/實習課程： 年級； 課程

參加學生人數： 人

學號	性別	姓名	學號	性別	姓名

(表格請自行延伸)