**新生學校財團法人新生醫護管理專科學校 美容造型科**

**學年度 第　　學期**

**實習場所安全防護設備及公共衛生之配置及相關安全措施宣導學生簽到表**

|  |
| --- |
| 辦理日期/時間：　　　年　　月　　日（星期　）12：00～12：30 |
| 年級/實習課程：　五年級 ； 產業實務實習　課程 |
| 參加學生人數：　＿＿ 人 |
| 序號 | 學號 | 姓名 | 簽到 | 序號 | 學號 | 姓名 | 簽到 |
| 1 |  |  |  | 13 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 14 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 15 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 18 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 19 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 20 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 21 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 22 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 23 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  | 36 |  |  |  |
| 26 |  |  |  | 37 |  |  |  |
| 27 |  |  |  | 38 |  |  |  |
| 28 |  |  |  | 39 |  |  |  |
| 29 |  |  |  | 40 |  |  |  |
| 30 |  |  |  | 41 |  |  |  |
| 31 |  |  |  | 42 |  |  |  |
| 32 |  |  |  | 43 |  |  |  |
| 33 |  |  |  | 44 |  |  |  |
| 34 |  |  |  | 45 |  |  |  |
| 35 |  |  |  | 46 |  |  |  |