

**義守大學職能治療學系 見習(II)&(III)出席紀錄表**

單位名稱: \_\_\_\_\_ ☐生理 ☐心理 ☐小兒 ☐社區 學期: ☐上學期 ☐下學期  
 梯次: ☐第一梯 ☐第二梯

| 學生姓名 | 出席狀況                        | 若有請假或曠課，請自行填寫日期(如不足填寫請自行多影印一張)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <input type="checkbox"/> 全勤 | ____年____月____日 <input type="checkbox"/> 曠課(含遲到 10 分鐘以上) <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 遲到 (10 分鐘以內)<br>____年____月____日 <input type="checkbox"/> 曠課(含遲到 10 分鐘以上) <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 遲到 (10 分鐘以內) |
|      | <input type="checkbox"/> 全勤 | ____年____月____日 <input type="checkbox"/> 曠課(含遲到 10 分鐘以上) <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 遲到 (10 分鐘以內)<br>____年____月____日 <input type="checkbox"/> 曠課(含遲到 10 分鐘以上) <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 遲到 (10 分鐘以內) |
|      | <input type="checkbox"/> 全勤 | ____年____月____日 <input type="checkbox"/> 曠課(含遲到 10 分鐘以上) <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 遲到 (10 分鐘以內)<br>____年____月____日 <input type="checkbox"/> 曠課(含遲到 10 分鐘以上) <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 遲到 (10 分鐘以內) |
|      | <input type="checkbox"/> 全勤 | ____年____月____日 <input type="checkbox"/> 曠課(含遲到 10 分鐘以上) <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 遲到 (10 分鐘以內)<br>____年____月____日 <input type="checkbox"/> 曠課(含遲到 10 分鐘以上) <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 遲到 (10 分鐘以內) |
|      | <input type="checkbox"/> 全勤 | ____年____月____日 <input type="checkbox"/> 曠課(含遲到 10 分鐘以上) <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 遲到 (10 分鐘以內)<br>____年____月____日 <input type="checkbox"/> 曠課(含遲到 10 分鐘以上) <input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 公假 <input type="checkbox"/> 遲到 (10 分鐘以內) |

臨床指導治療師簽名: \_\_\_\_\_