耕莘健康管理專科學校化妝品應用與管理科

耕莘健康管理專科學校化妝品應用與管理科實習時數認列表

班　　級：_____　姓名：_____　學號：_____

實習機構/單位：_____

實習期間：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日

每月實習工作時數	請 假記 錄	主管簽名	備註（如有更換實習機構請註明更換日期、機構名稱）
____月時數認列_____小時	事假:_____小時；病假:_____小時； 曠職:_____小時；遲到:_____小時； 早退:_____小時。註：如無請假記錄勿留空白，請填寫“零”。	主管簽名	
____月時數認列_____小時	事假:_____小時；病假:_____小時； 曠職:_____小時；遲到:_____小時； 早退:_____小時。註：如無請假記錄勿留空白，請填寫“零”。	主管簽名	
____月時數認列_____小時	事假:_____小時；病假:_____小時； 曠職:_____小時；遲到:_____小時； 早退:_____小時。註：如無請假記錄勿留空白，請填寫“零”。	主管簽名	
____月時數認列_____小時	事假:_____小時；病假:_____小時； 曠職:_____小時；遲到:_____小時； 早退:_____小時。註：如無請假記錄勿留空白，請填寫“零”。	主管簽名	
____月時數認列_____小時	事假:_____小時；病假:_____小時； 曠職:_____小時；遲到:_____小時； 早退:_____小時。註：如無請假記錄勿留空白，請填寫“零”。	主管簽名	
____月時數認列_____小時	事假:_____小時；病假:_____小時； 曠職:_____小時；遲到:_____小時； 早退:_____小時。註：如無請假記錄勿留空白，請填寫“零”。	主管簽名	