|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 國立臺灣藝術大學學生疫苗接種請假單 | | | | | | | | | | | | | |
| 學制 |  | | 系所 |  | | | 學號 | |  | | | 姓名 |  |
| 請假事由 | | □疫苗接種  （可連續請3日，含接種當日） | | | | | 證明文件 | | | □疫苗接種紀錄卡影本。 | | | |
| 請假日期 | | 自　　年　　月 日起至　　年　　月　　日止，合計3日。 | | | | | | | | | | | |
| 請假日期  當日課程  課程節次 | | 年　月　日 | | | | 年　月　日 | | | | | 年　月　日 | | |
| 課程：  節次： | | | | 課程：  節次： | | | | | 課程：  節次： | | |
| 課程：  節次： | | | | 課程：  節次： | | | | | 課程：  節次： | | |
| 課程：  節次： | | | | 課程：  節次： | | | | | 課程：  節次： | | |
| 課程：  節次： | | | | 課程：  節次： | | | | | 課程：  節次： | | |
| 課程：  節次： | | | | 課程：  節次： | | | | | 課程：  節次： | | |
| 課程：  節次： | | | | 課程：  節次： | | | | | 課程：  節次： | | |
| 課程：  節次： | | | | 課程：  節次： | | | | | 課程：  節次： | | |
| 課程：  節次： | | | | 課程：  節次： | | | | | 課程：  節次： | | |
| 請假學生  簽　　名 | | 手機： | | | | | | 填寫日期 | | 年 月 日 | | | |
| 備 註 | | ＊核准後，請各系（所）存查，並於每日上午9時前，通報各院秘書人數以利學務處軍輔組統計回報教育部。 | | | | | | | | | | | |
| 系（所）助教 | | | | | 班導師 | | | | | 系（所）主管 | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |