

臺北榮民總醫院醫事類實習學生離院手續單

姓 名：_____

實習編號：_____

送訓學校：_____

實習單位：_____

單位	結清事項	承辦人蓋章	備註
最後實習部科		指導老師： 單位主管：	
教學部 醫學圖書組(圖書館)	歸還書刊		致德樓二樓
教學部 教學行政組	繳回實習識別證		致德樓四樓 (R409 室)