中臺科技大學學士後護理系 學年度第 學期實習學生租宿登記表

實習期間： 年 月 日~ 年 月 日 實習指導老師：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 實習單位 | 班級 | 姓 名 | 電 話 | 租宿地址 | 房東姓名/電話 | 租宿狀況 | 緊急聯絡人姓名/電話 | 關係 | 交通工具 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |