



國立陽明大學附設醫院 實習業務變更申請書

本人【學校_____科系_____姓名_____】

申請變更實習相關業務。

前述行為經過慎重考慮後經校方同意，變更資料如下表，請辦理。

姓名	變更前	變更後	系所代表簽名	申請人 親筆簽名

請注意：本申請書需經當事人及校方系所代表親筆簽名。如有不實陳述，取消其實習資格。

國立陽明大學附設醫院回函

經會辦本院相關單位後

- 同意變更申請
 不同意變更申請

原實習單位主管	變更後實習單位主管	教學研究部	
		承辦人	單位主管