元培醫事科技大學餐飲管理系實習時數證明書

統計期間:　　年　月　日至　　年　月　日

實習生	天數/期間	休假/月	國定假日/期間	時數/日	時數合計
王小明	181	8	3	8	1040

備註：

1. 惠請各相關單位以預估方式填寫。
2. 本表應於　年　月　日以及　年　月　日前各填寫一次，並寄送本校餐飲管理系。

核發部門蓋章

中　華　民　國　○　年　○　月　○　日