

中山醫學大學醫療產業科技管理學系學生實習糾紛(爭議)事件處理

紀錄單

實習機構						
實習 學生	姓 名		學 號		聯絡 電話	
事件描述	發生時間： 年 月 日 時。 地點：					
原因調查						
處理情形						
建議事項						
實習指導老師簽章			日期： 年 月 日			
實習委員會議		主任簽核		院長簽核		